



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

***Allegato all'avviso A3***

**Domanda di ammissione - Progetto personale  
per la "vita indipendente" a favore delle persone con disabilità in  
co-housing**

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**PRESENTANO**

**le seguenti domande di ammissione e relativi progetti personali per la "vita  
indipendente" in co-housing:**

*(n.d.r. Ciascuna persona con disabilità che intenda realizzare il progetto di "vita indipendente" in co-housing deve compilare e sottoscrivere la propria domanda di ammissione e il formulario di progetto sulla base della presente modulistica e presentarla congiuntamente secondo le modalità previste dall'Avviso.)*



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

**Sezione 1): Domanda di ammissione - Progetto personale  
per la "vita indipendente" a favore delle persone con disabilità in  
co-housing**

**ATTENZIONE: la sezione 1 e la sezione 2 devono essere compilate in ogni loro parte  
secondo le indicazioni contenute nei rispettivi modelli, accompagnate dalla  
documentazione richiesta e debitamente sottoscritte.**

**QUADRO A - DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CON DISABILITA'**

Cognome _____	Nome _____
nato/a il _____ a _____	Prov. _____ residente in _____
Comune afferente la Zona Sociale n. 7 Via / P.zza _____	n.° _____
CAP _____ domiciliato presso _____	CAP _____
tel. _____	cell. _____
Indirizzo email _____	
Codice Fiscale _____	
Stato civile <sup>1</sup> _____	
Cittadinanza <sup>2</sup> :	
<input type="checkbox"/> cittadino italiano;	
<input type="checkbox"/> cittadino comunitario;	
<input type="checkbox"/> familiare extracomunitario di cittadini comunitari, titolari di carta di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____;	
<input type="checkbox"/> cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;	
<input type="checkbox"/> titolare di <i>status</i> di rifugiato ( <i>indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il</i>	

<sup>1</sup> Celibe/Nubile; Coniugato/a; Vedovo/a; Divorziato/a; Separato/a; Convivente.

<sup>2</sup> Italiana; Comunitaria; extracomunitaria in possesso di carta/permesso di soggiorno (ivi compresi i titolari di protezione internazionale, protezione umanitaria e richiedenti asilo), esclusi i titolari di visto di breve durata.



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

numero e la data) \_\_\_\_\_;

titolare di *status* di protezione sussidiaria \_\_\_\_\_;

### QUADRO A1- GENERALITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA CON DISABILITA' (da compilare solo se necessario)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_ specificare \_\_\_\_\_  
In qualità di (amministratore di sostegno, tutore, curatore) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ Via / P.zza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno, tutore, curatore  
(citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto):  
\_\_\_\_\_

Visto l'Avviso pubblico di selezione per l'accesso ai benefici concessi con i progetti per la "vita indipendente" a favore delle persone con disabilità.

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### CHIEDE

in qualità di persona con disabilità di essere ammesso o in qualità di legale rappresentante di ammettere la persona con disabilità (Cognome \_\_\_\_\_/ Nome \_\_\_\_\_),  
come sopra rappresentata, sulla base della valutazione effettuata da parte delle *équipes* multiprofessionali territorialmente competenti, alla realizzazione/proseguimento del progetto per la "vita indipendente" a favore delle persone con disabilità.

A tale fine

### DICHIARA



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

## QUADRO B – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO ANAGRAFICO

Compo- nente	Cognome	Nome	Relazione	Luogo di nascita	Data di Nascita	Attività/La- voro
I°						
II°						
III°						

## QUADRO C – CONDIZIONE DI DISABILITA'

di essere in possesso di **attestazione di handicap in situazione di gravità ex art. 3, comma 3, e altresì art. 4 legge 5 febbraio 1992, n. 104** rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_ . Con verbale n. \_\_\_\_\_ .

In particolare, di presentare una **minorazione**:

- fisica
- psichica
- sensoriale

che lo sviluppo della minorazione è di natura:

- stabilizzata
- progressiva

tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione, la cui **diagnosi principale** è: \_\_\_\_\_

Specificare inoltre:

Altre patologie presenti \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del medico curante \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dello specialista di riferimento \_\_\_\_\_

## QUADRO D – SITUAZIONE REDDITUALE

- Di possedere un **ISEE** del valore di: € \_\_\_\_\_ (all.1)
- Di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in data \_\_\_\_\_ (all.1)



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

## DICHIARA INFINE

- di godere dei diritti civili e politici. *(I cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria.)*
- di accettare e sottoscrivere quanto stabilito dall'avviso pubblico di cui oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Quadro E: Parte riservata alla compilazione da parte del Pubblico Ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa da parte della persona con disabilità in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (D.P.R. 445/2000, art. 4).**

### QUADRO E - IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del  
Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Della cui identità si è accertato tramite il seguente documento \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Il pubblico Ufficiale (Timbro e firma per esteso)

Firma \_\_\_\_\_



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

## Sezione 2): Formulario di progetto personale per la “vita indipendente” in co-housing

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ in  
qualità di persona con disabilità o il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della persona con disabilità  
(Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_)

### DICHIARA

di voler realizzare il seguente **progetto personale per la “vita indipendente”**:

- I. **Obiettivi di vita che si intendono perseguire** connessi a salute, relazione affettive e di cura, relazioni sociali, autonomia ed autosufficienza personale, formazione, lavoro, mobilità, espressione personale (a titolo esemplificativo ma non esaustivo) e **indicazione in mesi della durata del progetto:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

II. **Condizione attuale:**

- Ricovero presso una struttura residenziale al momento della presentazione della domanda:  
 SI  
 NO
- Esistenza di un progetto di “vita indipendente” in corso (solo per i richiedenti di età superiore a 64 anni al momento di presentazione della domanda):



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

SI

NO

Svolgimento di un lavoro

SI

NO

Se SI, quale \_\_\_\_\_

Specificare tipologia contratto \_\_\_\_\_

Frequenza di un corso di studio

SI

NO

Se SI, quale \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Possesso di patente di guida

SI

NO

Se SI, rilasciata da \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_

Se NO, indicare il mezzo con il abitualmente si sposta \_\_\_\_\_

beneficio di servizi /interventi sociali, socio-sanitari:

SI

NO

Se SI, specificare di quali interventi o prestazioni si beneficia (es. assistenza domiciliare, contributi economici, trasporto sociale, centro diurno) modalità e tempi (es. ore settimanali di assistenza domiciliare) \_\_\_\_\_

Presenza di un assistente personale, già contrattualizzato al momento di presentazione della domanda, per lo svolgimento di attività diverse da quelle indicate nel progetto per la "vita indipendente".

SI

NO

Se SI, per un totale di € \_\_\_\_\_ mensili.

III. **Obiettivi di prevista evoluzione del progetto** connessi a salute, relazione affettive e di cura, relazioni sociali, autonomia ed autosufficienza personale, formazione, lavoro,



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

mobilità, espressione personale (a titolo esemplificativo ma non esaustivo):

---

---

---

---

---

---

**IV. Necessità della persona:**

---

---

---

---

---

---

Assunzione con contratto di lavoro dell'assistente personale nel rispetto della normativa vigente:

- SI  
 NO

Generalità dell'assistente personale (se conosciute al momento di presentazione della domanda):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via / P.zza \_\_\_\_\_  
n.° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Descrizione delle attività per le quali si prevede l'impiego del contributo richiesto :

- attività di mobilità personale:

---

---





Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

- attività di cura della persona:

---

---

- attività lavorative:

---

---

- attività scolastiche, universitarie e formative:

---

---

- attività per il tempo libero e l'inclusione sociale:

---

---

- attività di comunicazione:

---

---

- Altro, specificare:

---

---

Abitazione presso la quale si intende realizzare il proprio progetto per la "vita indipendente":

Stato \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Vani n. \_\_\_\_\_ Breve descrizione \_\_\_\_\_

Di proprietà (o con mutuo)

In uso gratuito

Usufrutto

In affitto con contratto canone previsto nel contratto € \_\_\_\_\_

Altro, specificare \_\_\_\_\_



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

**V. Costi previsti, con riferimento alle tipologie ammissibili:**

- assistente personale (totale) : € \_\_\_\_\_
- canone di locazione, adattamento ambientale e pulizia : € \_\_\_\_\_
- ausili o adattamenti per lo svolgimento di attività sportive, culturali, relazionali e ricreative non previsti o per la parte di costo non coperta dal nomenclatore tariffario (totale) € \_\_\_\_\_
- trasporto sociale (totale) € \_\_\_\_\_
- applicazioni informatiche, sensori e attuatori per facilitare la gestione dell'ambiente, degli apparecchi, della comunicazione, dell'informazione e della sicurezza (totale) € \_\_\_\_\_
- **Totale** € \_\_\_\_\_

**INFINE SI IMPEGNA A:**

- rendere le comunicazioni previste dall'art. 8 c. 2 e c. 3 dell'Avviso, nei modi e nei termini ivi previsti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Parte riservata alla compilazione da parte del Pubblico Ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa dal candidato in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (D.P.R. 445/2000, art. 4).**



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Pubblico Ufficiale) riceve la dichiarazione del  
Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ della cui  
identità si è accertato tramite il seguente documento \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Il pubblico Ufficiale (Timbro e firma per esteso)

### **Allegati:**

- 1) copia della certificazione ISEE o della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica), in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
- 2) copia del documento di identità della persona con disabilità;
- 3) copia del permesso di soggiorno o del cedolino di rinnovo;
- 4) copia del documento di identità del rappresentante legale (nell'ipotesi in cui la persona con disabilità sia rappresentata);
- 5) copia del Decreto di nomina come Amministratore di Sostegno / Tutore / Curatore ove presente;
- 6) copia del Decreto di Invalidità Civile e/o Attestazione di Handicap ai sensi della L. 104/1992.

### ***Informazioni obbligatorie in materia di protezione dei dati personali***

**Dati del titolare** Il Comune di Gubbio, nell'ambito dell'esercizio funzioni che gli sono attribuiti dalla legge e dei servizi che eroga ai cittadini e alle imprese, tratta dati personali. Così essendo, è tenuto a fornire loro le informazioni che seguono ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR).

**Il Titolare** del trattamento è il Comune di Gubbio, in persona del Sindaco p.t., con sede in Gubbio, Piazza Grande, n. 9; e-mail [urp@comune.gubbio.pg.it](mailto:urp@comune.gubbio.pg.it) ; pec. [comune.gubbio@postacert.umbria.it](mailto:comune.gubbio@postacert.umbria.it)



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

Il comune di Gubbio ha nominato il Responsabile per protezione dei Dati o anche Data Protection Officer (DPO), che può essere contattato all'indirizzo e-mail [dpo@comune.gubbio.pg.it](mailto:dpo@comune.gubbio.pg.it)

**Categorie di dati personali e finalità del trattamento.** Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, previsti dalla legge e dai regolamenti, necessari allo svolgimento da parte del Comune delle proprie funzioni istituzionali e, nello specifico, della funzione dei servizi sociali, abitativi e prestazioni sociali agevolate. Possono essere oggetto di trattamento categorie particolari di dati personali (dati relativi alla salute e/o relativi a situazioni di disagio economico sociale) e dati di minori, sempre se necessari per fornire risposte ad istanze dei richiedenti o allo svolgimento del procedimento di cui è parte l'interessato. I dati personali saranno trattati in relazione ai servizi erogati dal Comune di Gubbio, esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali del Servizio servizi sociali associati e politiche abitative o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento e per rispondere alle istanze formulate dall'interessato. Nell'ambito di tali finalità il trattamento riguarda anche i dati relativi alle richieste formulate per l'ottenimento di atti, documenti e/o certificati e, più in generale, per la gestione dei rapporti con il Comune. I dati trattati dal Comune, per lo svolgimento dei procedimenti di pertinenza del servizio, potrebbero provenire anche da altri Enti e Amministrazioni pubbliche e Ministeri.

**Base giuridica del trattamento. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.** La base giuridica di questo trattamento è costituita dalla legge e dai regolamenti attributivi delle funzioni di pertinenza del Comune e nello specifico del servizio Servizi sociali associati e politiche abitative. Rispetto al conferimento dei dati personali per evadere le richieste presentate al Comune, esso è necessario ed indispensabile per il rilascio di quanto richiesto ed anche per eseguire tutti gli adempimenti che sono attribuiti al titolare dalla legge e dai regolamenti. **Modalità di trattamento dei dati.** In relazione alle indicate finalità, i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le logiche del trattamento sono strettamente correlate alle finalità più sopra illustrate e i dati personali saranno assoggettabili a trattamenti elettronici e manuali. Il trattamento dei dati avviene per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità del Comune, anche mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati osservando le misure di sicurezza volte a prevenire la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti e gli accessi non autorizzati. **Destinatari dei dati.** I dati personali conferiti sono trattati dai dipendenti del titolare a ciò specificatamente autorizzati e da soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle che costituiscono oggetto delle funzioni del titolare, con i quali sono stati stipulati



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo

specifici contratti di nomina a responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR. I dati personali degli interessati potranno essere comunicati a soggetti terzi, società private ed Enti pubblici, che hanno rapporti con il titolare nell'ambito delle sue funzioni istituzionali. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile presso l'Ufficio delle Risorse Umane del titolare. **Tempi di conservazione dei dati personali.** I dati trattati per le finalità sopraindicate saranno cancellati non appena non saranno più necessari, fatti salvi gli obblighi di conservazione previsti dalla legge per finalità amministrativo-contabili e per ragioni documentali o archivistiche dell'amministrazione comunale. **Trasferimento dei dati personali all'estero.** I dati oggetto del trattamento risiedono in server ubicati nel territorio italiano. In ogni caso, nella eventualità di un loro trasferimento fuori dalla Unione Europea, perché ivi fossero allocati i server di alcuni fornitori di servizi, il titolare adotterà tutte le garanzie adeguate prescritte dal GDPR in funzione di protezione dei dati personali degli interessati. **Diritto d'accesso.** Gli articoli da 15 a 22, GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. L'art. 15 riconosce agli interessati il diritto di accedere ai propri dati personali e di ottenerne copia. Il diritto di ottenere copia dei dati non deve ledere i diritti e le libertà altrui. Con la domanda d'accesso, l'interessato ha diritto di ottenere dal titolare la conferma o meno se sia in corso un trattamento sui propri dati personali e di conoscere le finalità e le categorie di dati trattate, i soggetti terzi cui i dati sono comunicati e se i dati sono trasferiti in un paese extraeuropeo con garanzie adeguate. L'interessato ha, altresì, diritto di conoscere il tempo di conservazione dei propri dati personali. **Altri diritti.** Rispetto ai propri dati personali, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati inesatti e la integrazione di quelli incompleti, la cancellazione (diritto all'oblio) alle condizioni indicate dall'art. 17, GDPR, la limitazione del trattamento e il diritto di opporsi, per motivi connessi alla sua situazione particolare, a un procedimento automatizzato. I diritti potranno essere esercitati mediante e-mail all'indirizzo del titolare [dpo@comune.gubbio.pg.it](mailto:dpo@comune.gubbio.pg.it), oppure mediante posta ordinaria all'indirizzo della propria sede in piazza Grande, n. 9. Il titolare potrebbe avere bisogno di identificare l'interessato mediante richiesta di fornire copia del proprio documento d'identità. Una risposta verrà fornita senza ritardo e comunque entro un mese dalla richiesta. **Reclamo ad un'autorità di controllo.** Nel caso in cui l'interessato ritenga che il trattamento dei propri dati personali violi le disposizioni del GDPR ha diritto di proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali con sede in Roma, ai sensi dell'art. 77, GDPR, oltre che ricorrere innanzi all'Autorità giudiziaria.

*Li* \_\_\_\_\_

*Firma*



Regione  
Umbria



Comune di  
Gubbio



Comune di  
Costacciaro



Comune di  
Fossato di Vico



Comune di  
Gualdo Tadino



Comune di  
Scheggia e Pascelupo



Comune di  
Sigillo