

Allegato A (domanda adesione progetto)

Scheda per richiesta di contributo

Progetto A.F.R.I.mont “Assistenza Familiare Reti Integrate Montagna”.

Io sottoscritto/a.....

Nato/a il a.....

Codice Fiscale

residente a in..... (prov.....)

in qualità di.....

(indicare il ruolo nei confronti del beneficiario dell'intervento)

del signore/ra.....

nato/a il a.....

Codice Fiscale

residente a in..... (prov.....)

chiedo di poter usufruire del contributo previsto dal Bando Attuativo della Misura 2.9iv.8.2.2, Asse 2 Inclusioni Sociale e Lotta alla Povertà, Priorità di Investimento 9iv, Obiettivo Specifico 8, Azione 2 Misura Regionale 2 - INTERVENTO DI SISTEMA SUL TERRITORIO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DI SERVIZI INTEGRATI NELL'AREA DELL'ASSISTENZA FAMILIARE MEDIANTE RETI TERRITORIALI, punto 6. MODALITÀ DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO

e a tal fine dichiaro quanto segue:

- che il beneficiario possiede un ISEE inferiore ai 38.000 €
- che il beneficiario non percepisce altri contributi pubblici per il sostegno alla domiciliarità

dichiaro inoltre di essere stato informato che:

per poter usufruire di tali contributi sarà necessario provvedere all'assunzione di un/una Assistente familiare a tempo indeterminato per un minimo di 20 ore settimanali, secondo quanto previsto dal suddetto bando.

Il/la sottoscritto/a

dichiara che, in caso di esito positivo della presente domanda, si impegna a fornire tutta la documentazione richiesta.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde a verità.

Luogo e data

Firma

Informativa sulla Privacy

- Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'esecuzione delle procedure per la partecipazione al Bando Intervento di sistema sul territorio regionale per la realizzazione di servizi integrati nell'area dell'assistenza familiare mediante reti territoriali.
- I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nella pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati
- Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali
- In relazione alle finalità del Bando i dati potranno essere comunicati e/o inseriti nella banche dati Regionali per l'attivazione delle azioni progettuali
- I dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno in alcun modo oggetto di processi decisionali automatizzati.
- Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al loro trattamento (articoli 15-22 del GDPR), oltre al diritto della portabilità dei dati. Inoltre gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo contattando il responsabile della protezione dei dati presso il Garante per la protezione dei dati personali.
- Il titolare del trattamento è la Città metropolitana di Torino, con sede legale in Corso Inghilterra 7 a Torino, centralino 011 8612111, protocollo@cert.cittametropolitana.torino.it. Il Responsabile della Protezione Dati (Dati Protection Officer -DPO) è la dott.ssa **Carla Gatti** e i dati di contatto sono: Corso Inghilterra, 7 10138 Torino tel 011/8617800 e-mail dpo@cittametropolitana.torino.it

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e procedure informatizzate regionali ad accesso riservato, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

(firma obbligatoria)