

**AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI AL FONDO PER
L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA' – LEGGE 21 MAGGIO 2021 N° 69**

(DGR N. XI 7504/2022)

PROGETTO IN&AUT – CUP E84H22001750003

Domanda di accesso

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il ____/____/____,

Residente a _____

In via _____, n. _____ C.F. _____

Diagnosi _____

In qualità di:

diretto interessato
familiare di riferimento

amministratore di sostegno
tutore/curatore

Del/della Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il ____/____/____,

Residente a _____

In via _____, n. _____ C.F. _____

Diagnosi _____

Contatto telefonico della persona di riferimento (genitore, ADS, tutore/curatore) _____

RICHIEDE

L'attivazione dei seguenti interventi (è possibile scegliere una sola attività):

Linea di intervento B Estate 2024:

- Centro Estivo – Coop Mosaico - Contributo 1.000,00 €
- Centro Estivo – Coop Aldia, sede di Lodi - Contributo 1.000,00 €
- Centro Estivo – Coop Girasole, sede Borghetto, San Martino, Bertinico, Tavazzano – Contributo 1.000,00 €
- Centro Estivo – Coop Alemar, sede Codogno – Contributo 1.000,00 €
- Centro Estivo – ASD NoLimits – sede Piscina La Pergola San Martino in Strada - Contributo 1.000,00€
- Centro Estivo – Coop. Alveare – sede Turano Lodigiano, Ospedaletto Lodigiano, Caselle Lurani, Castiglione d'Adda, Secugnago (scuola dell'infanzia), Valera Fratta, Sant'Angelo Lodigiano - Contributo 1.000,00€
- Laboratorio Estivo in fattoria – Raggiando s'impara, sede Maleo nel mese di luglio 2024 – Contributo da definire.

Linea di intervento B Da Giugno 2024 a Maggio 2025 (Il periodo è definito dall'ente di riferimento)

- Laboratorio di costruttività attraverso il gioco con materiale di scarto – Associazione Verde Bottiglia, sede Lodi – Contributo 500,00 €
- Laboratori Inclusivi di socializzazione negli spazi di Officine 21 – Coop. Il Mosaico, sede Lodi – età 6-16 anni - Contributo 1.000,00 €
- Laboratorio psico-educativo per la socializzazione con i pari – Coop. Amicizia, sede Codogno, età 13-21 anni – Contributo 1.000,00 €
- Progetti socio-occupazionali (summer school e laboratorio Book Box) – Coop. Amicizia, sede Codogno, età 3-21 anni – Contributo 1.000,00 €
- Laboratori creativi-educativi – Coop. Alveare, sede Sant'Angelo, età 3-11 anni – Contributo 500,00 €

Linea di intervento C

- Attività di doposcuola – Ist. scolastico Cazzulani riservato a chi frequenta la scuola, sede Lodi – Contributo 1.000,00 €
- Attività di doposcuola – Ist. scolastico Don Milani riservato a chi frequenta la scuola, sede Lodi – Contributo 1.000,00 €
- Attività di doposcuola – Coop. Alveare, sede Scuole Diocesane Lodi, scuola primaria, scuola secondaria di primo e secondo grado – Contributo 1.000,00 €
- Attività di doposcuola – Coop Girasole, sede Borghetto e San Martino – Contributo 1.000,00 €

Linea di intervento D (solo per >18 anni)

- Trekking in collaborazione con il CAI – Fondazione Danelli, sede Lodi – Contributo 500,00 €
- Attività culturali e mostre in collaborazione con il FAI sezione di Lodi – Fondazione Danelli, sede Lodi – Contributo 500,00 €
- Attività di trekking in fattoria (Castelgerundo), attività di navigazione sull'Adda, trekking in Val Trebbia – ASD Codogno – Contributo 500,00 euro
- Attività ludico-motorie all'aria aperta – Coop. Emmanuele, sede Casalpusterlengo – Contributo 500,00 euro

Linea di intervento E

- Laboratorio di Podcast “Gli Intervistabili” – Coop Eureka, sede Coop. Eureka Via Lodi Vecchio 39/d Lodi, età 18-21 anni – Contributo 500,00 €
- Laboratori di cucina – Coop. Eureka, sede Cascina Cappuccina Melegnano, età 14-21 anni – Contributo 500,00 €
- Laboratori di musica, ballo o teatro – Centro Fatebenefratelli, sede San Colombano, età 15-21 anni – Contributo 1.000,00 €
- Percorsi per emersione competenze per la transizione all'età adulta – Coop. Amicizia, sede Codogno, età 3-21 anni – Contributo 1.000,00 €
- Percorsi per emersione competenze per la transizione all'età adulta – Coop. Emmanuele, sede Casalpusterlengo, età 3-18 anni – Contributo 1.000,00 €
- Laboratori artistico-creativi – Coop Emmanuele, sede Casalpusterlengo, età 3-18 anni – Contributo 1.000,00 €
- Attività sportiva – ASD No Limits, sede da concordare con l'associazione sportiva, età 3-21 anni – Frequenza 1 volta a settimana contributo 500,00 € - 2 volte a settimana contributo 1.000,00 €
- Laboratori di musica, ballo, canto o teatro – Accademia il Ramo, sede Lodi, età 6-21 anni – Contributo 1.000,00 €
- Attività sportive e laboratorio “In Water” – Coop. Aldia, sede Lodi – Frequenza 1 volta a settimana contributo 500,00 € - 2 volte a settimana contributo 1.000,00 €
- Attività sportive – ASD Codogno, sede Codogno – Frequenza 1 volta a settimana contributo 500,00 € - 2 volte a settimana contributo 1.000,00 €
- Corso di nuoto – Sky Line, sede Casalpusterlengo – Frequenza 1 volta a settimana contributo 500,00 € - 2 volte a settimana contributo 1.000,00 €
- Barrare se la famiglia intende essere supportata in un percorso di ascolto e accompagnamento (ciclo di incontri di gruppo) – Associazione Curiosamente APS

Per alcune delle attività sopra indicate è necessaria una compartecipazione economica da parte della famiglia. Per maggiori dettagli in tal senso vi chiediamo di contattare l'ente prescelto, i contatti telefonici e mail sono indicati sul catalogo dei servizi.

A tal fine dichiara:

- Che il beneficiario degli interventi è in possesso della diagnosi di (riportare quanto espresso sulla certificazione dell'invalidità civile e relativo codice) o se in possesso della sola diagnosi funzionale indicare _____ quanto _____ espresso _____

- Che il beneficiario degli interventi ha un ISEE ordinario del valore di: _____

- Di accettare eventuali colloqui conoscitivi con i referenti del progetto.

- Che il beneficiario degli interventi è in carico ai seguenti servizi:

Servizio/ente gestore _____

Operatore di riferimento _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE IN FORMATO PDF:

- ISEE ordinario in corso di validità;
- certificazione dell'invalidità civile in cui è indicata in chiaro la diagnosi di autismo o diagnosi funzionale;
- copia fronte retro in corso di validità della carta d'identità del sottoscrittore dell'istanza di partecipazione;
- nel caso in cui l'istanza di partecipazione venga presentata da ADS/curatore/tutore del beneficiario degli interventi, che abbia compiuto la maggiore età alla data della sottoscrizione della domanda, allegare copia fronte retro in corso di validità della carta d'identità del beneficiario.

Lì, _____

Firma della persona interessata o familiare o amministratore di sostegno/tutore/curatore

Espressione di consenso al trattamento di dati sensibili.

Il trattamento dei dati personali, particolari (ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16) e giudiziari (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16.

La finalità del trattamento dei dati è l'esame delle istanze inerenti alla domanda per le prestazioni delle Misure previste dalla D.G.R. N. XI/7504/2022 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. I dati personali verranno altresì trattati, nel rispetto della normativa vigente, per esaminare la possibilità di partecipazione al progetto *In&Aut 2.0* e il progetto *F.A.R.O.*, gestiti dall'Area Disabilità e Inclusione dell'Ufficio di Piano Ambito di Lodi in collaborazione con altri enti del territorio (MLFM, Coop. Il Girasole, Coop. Il Mosaico Servizi ETS, Coop. Aldia, ASD No Limits, Fattoria sociale Le cascine Riboni, Fattoria sociale Floricoltura Oldani, Azienda Agricola Baronchelli).

I dati potranno essere comunicati per le finalità segnalate a soggetti diversi dal Titolare, in qualità di Responsabili del trattamento a Enti Territoriali partner e/o fornitori delle progettazioni sopra indicate, nello specifico: MLFM, Coop. Il Girasole, Coop. Il Mosaico Servizi ETS, Coop. Aldia, ASD No Limits, Fattoria sociale Le cascine Riboni, Fattoria sociale Floricoltura Oldani, Azienda Agricola Baronchelli (fattoria didattica).

I dati personali, particolari e giudiziari verranno trattati nel rispetto della suddetta normativa europea esclusivamente per la predetta finalità.

Nell'ambito dell'esame delle istanze l'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali in qualità di Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito di Lodi, si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è l'Azienda speciale Consortile Servizi Intercomunali in qualità di Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito di Lodi.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il direttore dell'Azienda speciale Consortile Servizi Intercomunali Ing. Giorgio Savino.

I Responsabili esterni del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 28 comma 1 del GDPR, sono gli enti del Privato Sociale e del Terzo Settore che saranno oggetto di nomina con relativo atto.

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 dell'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali in quanto Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito di Lodi, è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la firma in calce, l'interessato presta il consenso e autorizza il trattamento dei propri dati personali, particolari e giudiziari per la suddetta finalità.

Lì, _____ Firma _____

Il sottoscritto (padre) _____

La sottoscritta (madre) _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____
esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"). I dati personali conferiti con il seguente consenso informato saranno trattati dal Comune di residenza nella fase di inserimento della domanda nel Sistema Informativo Zonale, dall'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali e dall'ASST di Lodi nella fase di valutazione e redazione del progetto personalizzato e dall'ATS Milano Città Metropolitana nella fase di rendicontazione economica.

Lì, _____

Firma (di entrambi i genitori se presenti)

Considerato che il Sig./la Sig.ra _____ non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere o di volere, il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

- amministratore di sostegno
- tutore/curatore

Acconsente al trattamento dei dati particolari dati personali, dati particolari e dati giudiziari nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.

Lì, _____

Firma (ADS/tutore/curatore) _____

D.P.R. n° 445/2000 art. 4, comma 2 MODELLO 1

La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (7).

Spazio riservato a chi rende la dichiarazione ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ n. _____

In qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)

del/della Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____/____/____,

residente a _____ indirizzo _____ n. _____

attesta l'impedimento del Sig./Sig.ra _____ dovuto al suo stato di salute a redigere e sottoscrivere la presente domanda di contributo, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Lì, _____

Firma del dichiarante _____