

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO Finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla linea di investimento 1.2. "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" Avviso 1/2022 PNRR Next Generation EU

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
(_____) il _____ C.F. _____
e residente a _____ (_____) in Via _____
n. _____ Recapito telefonico _____
E-mail _____ pec _____

In qualità di:

- Diretto interessato
 Amministratore di Sostegno/Tutore
 Caregiver familiare

CHIEDE

- Per sé
 per il beneficiario di seguito indicato:

(Nome e Cognome) _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ C.F. _____
e residente a _____ (_____) in Via _____
n. _____ Recapito telefonico _____
E-mail _____ pec _____

Di partecipare alla selezione di cui all'Avviso in oggetto.

A tal proposito è consapevole di dover successivamente partecipare alla stesura del progetto con l'équipe di valutazione multidimensionale dell'Ambito n. Cosenza.

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del e s.m.i.)

- Di essere maggiorenne e non avere un'età superiore a 64 anni;
- Di avere cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea per i cittadini stranieri muniti di permesso di soggiorno;
- Di avere residenza anagrafica in uno dei Comuni dell'Ambito n.1 Cosenza;
- di conoscere ed accettare le condizioni (ai fini della redazione della graduatoria) contenute nell'Avviso Pubblico Finalizzato all'individuazione dei beneficiari del progetto relativo alla

- linea di investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”. Avviso 1/2022 PNRR Next Generation EU Missione 5 “Inclusione e coesione” Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore” Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico.

Luogo e data

Firma

Allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità del candidato e /o di chi ne fa richiesta (obbligatorio);
- copia del decreto di nomina dell'Amministratore di sostegno (obbligatorio nel caso di domanda compilata dall'Amministratore di sostegno);
- copia verbale riconoscimento L.104/92 e ss.mm.ii (solo se in possesso);
- copia verbale riconoscimento dell'invalidità civile (solo se in possesso);
- copia del verbale attestante la collocabilità al lavoro (solo se in possesso);
- eventuale presa in carico da parte dei servizi specialistici (solo se in possesso);
- scheda anagrafica- professionale ai sensi del D.M. 30/10/2007;

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

DATA: _____

FIRMA
