

ALLEGATO A. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI DEL PROGETTO PNRR – M5C2 – INVESTIMENTO 1.2 “PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ” (CUP G84H22000070006)

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ COGNOME _____ NOME _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ COGNOME _____ NOME _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

in qualità di:

tutore

amministratore di sostegno

per conto di:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Presenta domanda di partecipazione

alla progettualità relativa al PNRR M5C2S1, Linea di Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”, attraverso un progetto di inclusione abitativa, formativa e lavorativa.

A tal proposito è consapevole di dover partecipare, su convocazione dell'Equipe Multidisciplinare specifica, alla valutazione multidimensionale.

Allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario e, nel caso di domanda presentata da un tutore/amministratore di sostegno, anche della persona richiedente;
- per cittadini extracomunitari copia del titolo di soggiorno in corso di validità;
- Copia della certificazione di disabilità della Legge n. 104/92 o Copia del verbale legge 68/99;
- Copia del verbale di accertamento dell'handicap o della invalidità;
- Documentazione clinico sanitaria in merito alla diagnosi di invalidità;
- ISEE in corso di validità;
- Curriculum Vitae.

Il/la sottoscritto autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi con la presente richiesta esclusivamente per la procedura di cui in oggetto, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'Art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

FIRMA
