

**Spett.le Comune di Leverano**  
**Via Menotti n.14**  
**Settore Servizi Sociali**

**OGGETTO: “Interventi di sostegno a favore di cittadini anziani e disabili in situazioni di gravità”- Domanda di partecipazione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_;

in qualità di:

- sogetto disabile in situazione di handicap grave (art. 3 comma 3 L.104/92);**  
 **sogetto anziano non autosufficiente - (invalidità pari al 100% con accompagnamento).**  
 **altro \_\_\_\_\_ (familiare o altro sogetto che intrattiene con la persona disabile consolidati e verificabili rapporti di cura e di assistenza, anche se non legati da vincoli familiari)**

**CHIEDE**

Di ottenere il beneficio di cui all’Avviso Pubblico “Interventi di sostegno a favore di cittadini anziani e disabili in situazioni di gravità” del 05/09/2018 ed a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alle revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- di essere a conoscenza dei requisiti per l’accesso al beneficio;
- di essere residente nel Comune di Leverano;
- la seguente composizione del nucleo familiare (*riferita al sogetto disabile/anziano per cui si presenta la richiesta*):

n.	Cognome e nome	Data di nascita	Condizione lavorativa	Parentela o convivenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che il valore ISEE socio/sanitario, in corso di validità, è pari ad € \_\_\_\_\_,00;

Dichiara inoltre, che nel nucleo familiare (con riferimento al soggetto disabile/anziiano per cui si presenta la richiesta) sono presenti :

- a- Coppia di anziani/disabili senza figli/familiari residenti nel Comune di Leverano
- b- Anziano/disabile solo senza figli/familiari residenti nel Comune di Leverano
- c- Anziano/disabile solo con figli/familiari residenti nel territorio del Comune di Leverano
- d- Coppia anziani/disabili con figli/familiari residenti nel territorio del Comune di Leverano

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Fotocopia documento di identità valido;
- Attestazione ISEE socio - sanitario in corso di validità e D.S.U.;
- Fotocopia permesso di soggiorno (solo per gli extracomunitari);
- Verbale sanitario comprovante la situazione di handicap grave (art. 3 comma 3 L.104/92);
- Verbale sanitario comprovante l'invalidità pari al 100% con accompagnamento;
- Eventuale documentazione aggiuntiva atta ad attestare particolari situazioni rispetto ai parametri di cui all'Avviso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informativa e prestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 7, 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 e degli articoli 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003**

I dati personali conferiti saranno trattati nell'ambito dell'attività di gestione del procedimento in oggetto. L'eventuale trattamento dei dati sensibili e giudiziari avviene secondo quanto stabilito in conformità alla normativa vigente in materia.

I diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento Europeo 679/2016 e dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 , potranno essere esercitati dall'interessato mediante richiesta rivolta, senza formalità, al Titolare del trattamento con sede in Via Menotti, 14 PEC protocollo.comune.leverano@pec.rupar.puglia.it  
Responsabile della Protezione dei dati personali, AVV. NADIA CORÀ - via Del Carpino n. 8, 47822 – Santarcangelo di Romagna – RIMINI, email: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_