

**STRATEGIA NAZIONALE PER LE AREE INTERNE**

Potenziamento dei servizi e delle infrastrutture sociali  
della comunità art.1, co.5, lett. e) DL 19 del 2 marzo 2024  
convertito con L. 29 aprile 2024, n.56 (ex PNRR Misura  
M5C3, Investimento 1, Linea di intervento 1.1.1)

COMUNE DI CAPRI LEONE



Allegato A1

**AL COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Ufficio servizi sociali**  
**SEDE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**

PER LA SELEZIONE DI N°100 ANZIANI O DIVERSAMENTE ABILI DA COINVOLGERE NEL PROGETTO DI ASSISTENZA PERSONALIZZATA "NUOVI SERVIZI SOCIALI DI ASSISTENZA PERSONALIZZATA A CAPRI LEONE" PROGETTO SAIS DOMANDA N. 20719 – FINANZIATO DA INTERVENTI PER IL POTENZIAMENTO DEI SERVIZI E DELLE INFRASTRUTTURE SOCIALI DI COMUNITA' – ex PNRR - Intervento: SERVIZI DI GEOLOCALIZZAZIONE - CUP D21G22000000006 - CIG : B763DFA4D1.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov. o stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_

Email (scrivere in modo chiaro e leggibile) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nazionalità**

- ☐ Italiana  
☐ Comunitaria \_\_\_\_\_  
☐ Extracomunitaria \_\_\_\_\_



☐ Permessi di soggiorno: Data inizio permanenza |\_\_| |\_\_| |\_\_| scadenza .....

Tipo:

☐ Permessi di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo.

☐ Protezione

#### Stato civile

☐ Celibe/Nubile

☐ Coniugato/a

☐ Unioni civili

☐ Convivente

☐ Separato / Divorziato

☐ Vedovo/a

#### Condizione economica (ISEE del nucleo familiare)

☐ Da € 0,01 a € 10.000,00

☐ Da € 10.000,01 a € 15.000,00

☐ Da € 15.000,01 a € 20.000,00

☐ Oltre € 20.000,01

☐ In di Rinnovo

☐ Senza ISEE

#### Condizioni Familiari

☐ Richiedente che vive solo senza rete parentale

☐ Richiedente che vive con coniuge e/o figli o altri familiari non autosufficienti

☐ Richiedente che vive solo con figli residenti fuori dal Comune

☐ Richiedente che vive con coniuge autosufficiente e con figli fuori dal Comune

☐ Richiedente che vive solo con figli residenti nel Comune

#### Grado di Disabilità

☐ Invalidità del 100%

☐ Invalidità compresa tra il 67% ed il 99%

☐ Invalidità < al 67%

#### Condizioni di Fragilità Particolari

☐ Presenza di patologie cognitive (Alzheimer, Demenza etc.)

☐ Isolamento sociale accertato dai Servizi Sociali

☐ Segnalazione dei Servizi

#### DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la concessione del beneficio di cui al presente Avviso è subordinata al rispetto degli impegni sottoscritti dal beneficiario nel progetto assistenziale tra le parti, che definisce gli obiettivi di sostegno, il piano operativo degli interventi e le modalità di verifica;
- il Comune può effettuare i dovuti controlli circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione all'Avviso, anche d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e con la Guardia di Finanza. In caso di dubbia attendibilità delle dichiarazioni rese, il Comune richiede all'interessato la documentazione. Qualora il cittadino si rifiuti, in sede di controllo, di presentare la documentazione richiesta, la domanda viene esclusa;
- qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del



D.P.R. 445/00 art. 71 c. 3, il/la sottoscritto/a decade dal beneficio concessogli ed incorre nelle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi attualmente vigenti in materia.

**SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura di selezione di cui all'Avviso in oggetto.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Il beneficiario individuato nella presente scheda, informato sull'utilizzo dei propri dati personali sociali e sanitari, acconsente al trattamento dei dati propri da parte del Comune di Capri Leone, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

☐ SI

☐ NO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, forniture, lavori.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente il servizio;
- Per cittadini extracomunitari copia titolo di soggiorno in corso di validità;
- Certificato, in corso di validità, concernente l'Indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE Ordinario);
- Certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92 e/o di certificazione di invalidità civile, ai sensi della legge 118/1971;
- Stato di Famiglia