



Allegato A
DOMANDA DI AMMISSIONE

Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di progetti di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA ANZIANA NON AUTOSUFFICIENTE

Cognome _____	Nome _____
nato/a il _____	a _____ Prov. _____
residente in _____	comune afferente la zona sociale n. 9 dell'Umbria
Via/P.zza _____	n.° _____ CAP _____
domiciliato presso (solo se diverso dalla residenza) _____	tel. _____ cell. _____
e-mail _____	
Codice Fiscale _____	Stato civile ² _____
Cittadinanza ³	
<input type="checkbox"/> cittadino italiano;	
<input type="checkbox"/> cittadino comunitario;	
<input type="checkbox"/> familiare extracomunitario di cittadini comunitari, titolari di carta di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____;	
<input type="checkbox"/> cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;	
<input type="checkbox"/> titolare di status di rifugiato (indicare l'ente che ha rilasciato l'attestato, il numero e la data) _____;	
<input type="checkbox"/> titolare di status di protezione sussidiaria _____.	

2 celibe/nubile; coniugato/a; vedovo/a; divorziato/a; separato/a; convivente.

3 Italiana; Comunitaria; extracomunitaria in possesso di carta/permesso di soggiorno (ivi compresi i titolari di protezione internazionale, protezione umanitaria e richiedenti asilo), esclusi i titolari di visto di breve durata.



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



I Longobardi in Italia
I luoghi del potere (568-774 d.C.)



QUADRO A1- GENERALITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA ANZIANA NON AUTOSUFFICIENTE

Cognome _____	Nome _____
Grado di parentela _____ specificare _____	
in qualità di (amministratore di sostegno, tutore, curatore, caregiver)	

nato/a il _____	a _____ Prov. _____
e residente in _____ comune afferente la zona sociale n. _____	
Via/P.zza _____	n.° _____ CAP _____
tel/cell _____	Codice Fiscale _____
Estremi del provvedimento di nomina dell'amministratore di sostegno, tutore, curatore (citare data, numero, soggetto che ha emesso l'atto): _____	

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del decreto del presidente della repubblica 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del decreto del presidente della repubblica 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di persona anziana non autosufficiente o in qualità di legale rappresentante di ammettere la persona anziana non autosufficiente (Nome _____ Cognome _____), come sopra rappresentata, sulla base della valutazione effettuata da parte dei servizi territorialmente competenti, alla realizzazione del progetto di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti

A tale fine,



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



I Longobardi in Italia
I luoghi del potere (568-774 d.C.)



DICHIARA

QUADRO B – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO ANAGRAFICO

	Cognome	Nome	Relazione	Luogo di nascita	Data di nascita	Condizione ⁴ SI/NO
I°						
II°						
III°						
IV°						
V°						

QUADRO C – CONDIZIONE DI DIPENDENZA ASSISTENZIALE O DI NON AUTOSUFFICIENZA

di essere in possesso di **attestazione di handicap in situazione di gravità ex art. 3 e 4 legge 5 febbraio 1992, n. 104** rilasciata in data ____/____/____ da _____

_____ Con verbale n. _____

di essere riconosciuto **invalido civile almeno al 75%** riconosciuta dal _____ da _____

QUADRO D – SITUAZIONE REDDITUALE

di possedere un ISEE del valore ricompreso tra:

- fino ad € 5.000,00
- da € 5.001,00 ad € 10.000,00
- da € 10.001,00 ad € 15.000,00
- da € 15.001,00 ad € 20.000,00

QUADRO E – BENEFICIARIO DELL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI DOMICILIARITÀ PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E PER LA RIDUZIONE DELLA RESIDENZIALITÀ" CODICE CUP I19I17000120009 - POR UMBRIA FSE 2014-2020

SI NO

4 Trovarsi in una delle seguenti condizioni accertata disabilità ex art. 3 e ex art. 4 della legge 104/92 e /o di invalidità civile almeno al 75%;



UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



I Longobardi in Italia
I luoghi del potere (568-774 d.C.)



DICHIARA INFINE

di godere dei diritti civili e politici (i cittadini stranieri devono godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza, fatta eccezione per i titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria).

di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016 ("GDPR") di cui all'art. 11 dell'Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di "progetti di supporto alla permanenza nel proprio domicilio delle persone anziane non autosufficienti", resa ai sensi dell'art 13 regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma _____



UNI EN ISO 14001:2015



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246

C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544

www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it

www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto

www.pinterest.com/comunedispoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

www.youtube.com/comunespoletto



Organizzazione delle Nazioni Unite
per l'Educazione, la Scienza e la Cultura



I Longobardi in Italia
I luoghi del potere (568-774 d.C.)



Parte riservata alla compilazione da parte del pubblico ufficiale che attesti che la dichiarazione viene a lui resa dal candidato in presenza di un impedimento dello stesso a sottoscrivere (decreto del presidente della repubblica 445/2000, art. 4).

QUADRO F – IMPEDIMENTO A SCRIVERE E/O SOTTOSCRIVERE:

Il sottoscritto _____ (pubblico ufficiale) riceve la dichiarazione del sig./sig.ra cognome _____ nome _____ della cui identità si è accertato tramite il seguente documento _____

Data _____

Il pubblico ufficiale (timbro e firma per esteso)

Firma _____