



COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

PROVINCIA DI CASERTA

Capofila AMBITO TERRITORIALE C8

Prot. Gen. n. 2019.0038422 del 03.12.2019

PROGETTI SPERIMENTALI IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE CON DISABILITA' (2017)

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DEI CITTADINI INTENZIONATI AD ADERIRE ALLA SPERIMENTAZIONE

Il Comune di Santa Maria Capua Vetere, nella sua qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale C08, con il presente avviso rende noto che i Comuni associati dell'Ambito territoriale C08 hanno partecipato, attraverso la Regione Campania, al bando del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al fine di attivare i progetti sperimentali in materia di vita indipendente. A seguito della positiva definizione della istruttoria, con il presente avviso si intende informare la cittadinanza sulle finalità e sulle azioni finanziate dal progetto.

In via preliminare è utile sottolineare che la finalità dei Progetti di vita indipendente (PRO.V.I.) è quella di sostenere la possibilità, per una persona adulta con disabilità grave, di autodeterminarsi e di poter vivere il più possibile in condizioni di autonomia, avendo la capacità di prendere decisioni riguardanti la propria vita e di svolgere attività di propria scelta.

Ciò che differenzia l'intervento di Vita Indipendente da altre azioni è il ruolo svolto dalla persona con disabilità, che diventa "soggetto attivo" che si autodetermina. Questo obiettivo presuppone l'esistenza di un progetto globale di vita, con il quale, alla persona con disabilità, viene assicurata la possibilità di determinare, anche in collaborazione con il sistema dei servizi, sulla base della valutazione dell'U.V.I. (Unità di Valutazione Integrata), il livello di prestazioni assistenziali di cui necessita, i tempi, le modalità attuative, la scelta degli assistenti personali e la gestione del relativo rapporto contrattuale.

Di seguito sono riportate le indicazioni per manifestare interesse ad aderire alla sperimentazione.

ART. 1 – DESTINATARI.

Possono manifestare interesse ad aderire al suddetto progetto le persone con grave disabilità fisica, intellettiva, sensoriale, con capacità di esprimere direttamente la propria volontà, compresa la volontà di realizzare un progetto di vita indipendente, i quali:

1. siano in possesso di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92, o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980;
2. abbiano un'età compresa fra i 18 e i 64 anni;
3. vivano presso il proprio domicilio;
4. siano inseriti in contesti lavorativi, formativi e/o sociali.

Non possono aderire alla sperimentazione i cittadini con disabilità grave per i quali sia in essere di un progetto di servizio residenziale o di un progetto di cure domiciliari, compresa l'erogazione della misura "assegno di cura".

ART. 2 - ATTIVITA' FINANZIABILI.

Gli interventi finanziabili sono i seguenti:

- 1) Contributo economico per l'assunzione diretta, con regolare contratto di lavoro, di un assistente personale scelto liberamente dal beneficiario, per potenziare abilità ed autonomie e sostenere le attività di inclusione sociale e relazionale;
- 2) *Housing* sociale (Abitare in autonomia e Inclusione Sociale e Relazionale), in cui il beneficiario vive l'esperienza da solo o con la sua nuova famiglia.

Coloro che presentano la manifestazione di interesse devono avere la chiara volontà di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte. Devono essere consapevoli che l'assunzione di assistenti personali, individuati e formati direttamente, li vede impegnati nel ruolo di datori di lavoro con tutti i diritti e doveri che ne conseguono. Devono pertanto manifestare una chiara volontà di sperimentare e vivere il percorso di Vita indipendente.

ART. 3 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le domande, da redigere utilizzando il modello A, allegato al presente avviso, dovranno essere indirizzate al Comune di Santa Maria Capua Vetere – Capofila dell'Ambito territoriale C08 e pervenire entro e non oltre le **ore 12 del giorno 18 dicembre 2019 p.v.** . La presentazione della domanda può avvenire secondo una delle seguenti modalità:

1. a mano, presso l'Ufficio protocollo del Comune capofila di Santa Maria Capua Vetere, sito in via Albana – Palazzo Lucarelli, nei giorni ed orari di apertura, in busta chiusa specificando mittente e oggetto “Avviso Vita Indipendente – Manifestazione di interesse cittadini con disabilità”;
2. a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Comune di Santa Maria Capua Vetere - capofila Ambito C08, via Albana – Palazzo Lucarelli, Santa Maria Capua Vetere (CE) in busta chiusa specificando mittente e oggetto “Avviso Vita Indipendente – Manifestazione di interesse cittadini con disabilità”;
3. tramite pec all'indirizzo protocollo@santamariacv.postecert.it specificando nell'oggetto “Avviso Vita Indipendente – Manifestazione di interesse cittadini con disabilità”.

All'istanza va allegata la seguente necessaria documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980;
3. informativa privacy.

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determinerà l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.

I beneficiari del Progetto Vita Indipendente Anno 2016 possono partecipare al presente Avviso presentando la domanda sul modello B. In questo caso trova applicazione l'art. 23 delle Linee Guida Ministeriali, approvato con D.D. n. 808 del 29.12.2017.

ART. 4 - VALUTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La valutazione delle manifestazioni di interesse sarà effettuata dall'ufficio di piano, che verificherà la sussistenza dei requisiti di accesso di cui al precedente art. 1 e stilerà l'elenco dei potenziali aventi diritto, da approvare con determinazione.



Successivamente, i potenziali aventi diritto saranno contattati dal servizio sociale per una visita domiciliare ed un colloquio motivazionale con l'obiettivo di valutare la capacità residuale di autodeterminazione e la chiara volontà di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte. I candidati dichiarati idonei saranno coinvolti in un percorso di accompagnamento finalizzato alla costruzione di un progetto di Vita Indipendente, con il supporto dell'UVI/UVM, che prevede tra l'altro la precisazione delle richieste/proposte, le possibili tipologie di intervento, la descrizione e la quantificazione delle necessità, i relativi costi, la dichiarazione di assunzione di responsabilità, dichiarazione della piena autonomia nella individuazione degli Assistenti Personali con i quali contrarre un rapporto di lavoro regolare.

Qualora le risorse non dovessero essere sufficienti a garantire l'accesso al beneficio di tutti gli aventi diritto, l'ufficio di piano procederà, con il supporto dei competenti servizi sociali a redigere una graduatoria sulla base dei criteri di selezione indicati nella scheda progettuale e di seguito indicati:

1. Limitazioni dell'Autonomia;
2. Condizione familiare;
3. Condizione abitativa e ambientale;
4. Condizione economica (ISEE);
5. Incentivazione dei processi di de-istituzionalizzazione, contrasto alla segregazione ed all'isolamento.

Nel caso di risorse non sufficienti a garantire la totale copertura degli aventi diritto, beneficeranno dei contributi i richiedenti utilmente posizionati in graduatoria fino a concorrenza delle risorse economiche assegnate prevedendo, in caso di parità di punteggio, la priorità a coloro che presentino un reddito ISEE più basso.

Per la durata dei progetti è necessario attendere il riscontro della Regione Campania alla nota Prot. Gen. n. 2019.0038101 del 29.11.2019.

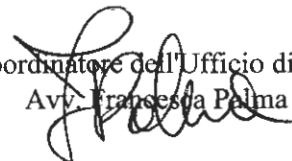
ART. 5 - TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui il Comune di Santa Maria Capua Vetere e i Comuni associati dell'Ambito C8 verranno in possesso a seguito della presente manifestazione verranno trattati nel rispetto dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento è possibile rivolgersi a: ufficio servizi sociali del Comune di residenza oppure Ufficio di Piano Ambito Territoriale Sociale C08 – Via Albana ex Mulino Buffolano – S. Maria Capua Vetere (CE), Tel. 0823.844908 – e-mail: ambitoterritorialec8@comune.smcv.it – pec: ambitoterritorialec8@pec.it.

Santa Maria Capua Vetere, 3 dicembre 2019

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Avv. Francesca Palma





ALLEGATO - MODELLO A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SPERIMENTAZIONE IN MATERIA DI VITA
INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE CON DISABILITA'
(ANNO 2017)**

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere
Capofila Ambito C08
Ufficio di Piano
Via Albana – Palazzo Lucarelli

(Generalità del richiedente)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ email dove ricevere comunicazioni _____

In qualità di :

- Utente stesso;
- Genitore
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Altro (*specificare*) _____

MANIFESTA INTERESSE IN FAVORE DI

(Generalità del CITTADINO CON DISABILITA' da compilare solo se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Cell. _____ pec _____

**ALLA SPERIMENTAZIONE IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA
SOCIETÀ DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI ALL'AVVISO IN OGGETTO.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

DICHIARA

a) Che il cittadino per il quale si MANIFESTA INTERESSE ALLA SPERIMENTAZIONE è

Cognome _____ Nome _____ ed è residente in
_____ alla Via _____
_____ e vive presso il proprio domicilio;

b) Che il suddetto cittadino si trova nella seguente condizione:

- possiede certificazione di disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92;
- possiede certificazione di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980;

c) Che il suddetto cittadino ha la volontà di autodeterminare e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte;

d) Che il suddetto cittadino è impegnato nel seguente contesto lavorativo (dettagliare) _____
_____;

e) Che il suddetto cittadino è impegnato nel seguente contesto formativo (dettagliare) _____
_____;

f) Che il suddetto cittadino è impegnato nel seguente contesto sociale (dettagliare) _____
_____;

g) Che il suddetto cittadino usufruisce delle seguenti prestazioni da parte dell'Ambito C08:

_____;

h) Che il suddetto cittadino usufruisce delle seguenti prestazioni da parte dell'ASL Caserta:

_____;

i) Di aver preso visione e letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto, senza riserva alcuna;

j) Di impegnarsi, inoltre, a comunicare all'Ufficio di Piano ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R ovvero tramite pec all'indirizzo ambitoterritorialec8@pec.it.

Data _____

Firma del richiedente

Si allega:

1. copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3 o certificazione di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980
2. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
3. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità interessata al servizio).

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016
(GDPR - General Data Protection Regulation)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarla in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata all'erogazione di contributi economici a tantum in favore di disabili gravi, privi di sostegno familiare o con genitori non in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, finanziati con le risorse di cui al fondo ministeriale Legge 22 giugno 2016, n. 112.

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Santa Maria Capua Vetere – capofila dell'Ambito Territoriale C8 con sede in Via Albana Palazzo Lucarelli, e nello specifico l'Ufficio di Piano con sede in Via Albana ex Mulino Buffolano.

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per l'erogazione del contributo economico a tantum in conformità alla progettazione presentata in Regione Campania;
- il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
- il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
- il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali propedeutici all'erogazione dei contributi di che trattasi;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
- i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
- i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi, fatti salvi i servizi sociali competenti sia di Ambito sia del Comune di residenza nonché per adempiere a specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di erogare il contributo;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Santa Maria Capua Vetere, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del beneficio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della procedura in esame.

Luogo e data _____

FIRMA





ALLEGATO - MODELLO B MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER COLORO CHE GIÀ BENEFICIANO DI UN PROGETTO DI VITA INDIPENDNETE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SPERIMENTAZIONE IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE CON DISABILITA' (ANNO 2017)

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere
Capofila Ambito C08
Ufficio di Piano
Via Albana – Palazzo Lucarelli

(Generalità del richiedente)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ email dove ricevere comunicazioni _____

In qualità di :

- Utente stesso;
- Genitore
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Altro (*specificare*) _____

MANIFESTA INTERESSE IN FAVORE DI

(Generalità del CITTADINO CON DISABILITA' da compilare solo se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Cell. _____ pec _____

ALLA SPERIMENTAZIONE IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETÀ DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI ALL'AVVISO IN OGGETTO.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

DICHIARA

a) Che il cittadino per il quale si MANIFESTA INTERESSE ALLA SPERIMENTAZIONE è

Cognome _____ Nome _____ ed è residente in
_____ alla Via _____
_____ e vive presso il proprio domicilio;

b) Che il suddetto cittadino si trova nella seguente condizione:

- possiede certificazione di disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92;
- possiede certificazione di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980;

c) Che il suddetto cittadino ha la volontà di autodeterminare e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte;

d) Che il suddetto cittadino è già beneficiario di un progetto di Vita Indipendente approvato con verbale UVM prot. n. _____ del _____, per il quale chiede la prosecuzione .

e) Che il suddetto cittadino usufruisce delle seguenti ulteriori prestazioni da parte dell'Ambito C08:

_____ ;

f) Che il suddetto cittadino usufruisce delle seguenti prestazioni da parte dell'ASL Caserta:

_____ ;

g) Di aver preso visione e letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente il contenuto, senza riserva alcuna;

h) Di impegnarsi, inoltre, a comunicare all'Ufficio di Piano ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R ovvero tramite pec all'indirizzo ambitoterritorialec8@pec.it .

Data _____

Firma del richiedente

Si allega:

1. copia certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3 o certificazione di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento di cui alla L. n. 18 del 11/02/1980
2. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, della persona con disabilità interessata al servizio;
3. copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario dell'istanza (se differente dalla persona con disabilità interessata al servizio).

La mancanza di uno o più dei suddetti documenti determina l'impossibilità per l'Ufficio di Piano di procedere alla valutazione dell'istanza.



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e14 del Regolamento UE 679/2016
(GDPR - General Data Protection Regulation)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata all'erogazione di contributi economici una tantum in favore di disabili gravi, privi di sostegno familiare o con genitori non in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, finanziati con le risorse di cui al fondo ministeriale Legge 22 giugno 2016, n. 112.

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Santa Maria Capua Vetere – capofila dell'Ambito Territoriale C8 con sede in Via Albana Palazzo Lucarelli, e nello specifico l'Ufficio di Piano con sede in Via Albana ex Mulino Buffolano.

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per l'erogazione del contributo economico una tantum in conformità alla progettazione presentata in Regione Campania;
- il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
- il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
- il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali propedeutici all'erogazione dei contributi di che trattasi;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
- i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
- i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi, fatti salvi i servizi sociali competenti sia di Ambito sia del Comune di residenza nonché per adempiere a specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di erogare il contributo;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Santa Maria Capua Vetere, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del beneficio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della procedura in esame.

Luogo e data _____

FIRMA

