



AMBITO DISTRETTUALE N. 5
Comuni di Corte Franca, Iseo, Marone, Monte Isola,
Monticelli Brusati, Paderno Franciacorta, Paratico,
Passirano, Provaglio d'Iseo, Sale Marasino, Sulzano e Zone

DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER L'ATTIVAZIONE
DI UN PROGETTO PER LA VITA INDIPENDENTE
AI SENSI DELLA D.G.R. 1669/2023 e s.m.i.

ANNO 2024

Periodo 01.07.2024/30.06/2025

Al Comune di _____

Il/la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Tel. n. _____ Mail _____

CHIEDE

il finanziamento di un piano personalizzato di intervento per l'attivazione:

- di un progetto di vita indipendente.

Alla presente allega:

- certificato di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 L. 104/92, con indicazione della diagnosi;
- ISEE sociosanitario in corso di validità;
- copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- progetto individualizzato e piano personalizzato di intervento.

Data _____, lì _____

Firma del richiedente

Ai sensi del R.ue 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Iseo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici o sul sito internet del Comune www.comune.iseo.bs.it.

La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano dell'Ambito distrettuale Sebino n.5, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Firma del Richiedente
