



AII.A3

Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di progetti personalizzati per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare

PATTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PERSONALIZZATO

TRA

Il Comune di Gubbio, in qualità di Comune capofila della Zona Sociale n. 7, con sede legale in P.zza Grande 9 – Gubbio, c.f. 00334990546, rappresentato da Dirigente del Settore Servizi Strategici e alla Persona Dott. Raoul G.L. Caldarelli ai sensi del DS n.5/2018

E

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
Residente a _____ in Via _____

Da compilare se agisce per il tramite di un rappresentante

Cognome _____ Nome _____
Grado di parentela _____ specificare _____
In qualità di (amministratore di sostegno, tutore, curatore) _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente in _____ Via / P.zza _____ n.° _____
CAP _____ tel. _____ Codice Fiscale _____

VISTO

- L'Avviso Pubblico di selezione per la realizzazione di Progetti Personalizzati per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare a valere sul "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare";
- la domanda di ammissione per la concessione di contributi per la realizzazione di Progetti Personalizzati per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare pervenuta ai comuni della Zona Sociale n. 7, in data _____, prot. n. _____ Comune di _____

PRESO ATTO

- del possesso dei requisiti di accesso al contributo;
- della valutazione tecnica del Progetto Personalizzato espressa in sede di UMVDa dell'USL Umbria 1 - Distretto Alto Chiascio in data _____ contenente il Progetto Personalizzato;
- degli obiettivi da perseguire;
- della tipologia dei servizi e degli interventi richiesti;

TENUTO CONTO

- della durata massima del Progetto Personalizzato per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di mesi n. _____
- delle spese ammissibili finanziate, ai fini della realizzazione del Progetto Personalizzato per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, a valere sul "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare".

IL COMUNE DI GUBBIO IN QUALITA' DI CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE N. 7

Il budget del progetto verrà erogato con un contributo economico di € _____ concesso con D.D. _____ che verrà liquidato in due tranches ai sensi dell'art. 10 dell' Avviso.

DICHIARAZIONI E IMPEGNI DEL/LA BENEFICIARIO/A

Il/La Sig./Sig.ra _____

DICHIARA:

- di essere a conoscenza di tutto quanto disposto dall'Avviso pubblico richiamato in premessa;
- di accettare il budget progetto di cui al punto precedente;
- di essere a conoscenza che, in caso di inottemperanza delle obbligazioni assunte mediante il presente Progetto Personalizzato, l'amministrazione comunale, responsabile del procedimento, potrà in qualunque momento provvedere alla revoca del finanziamento riconosciuto per la prestazione del servizio, con obbligo conseguente per il destinatario di restituire all'amministrazione stessa i contributi erogati, maggiorati degli interessi, secondo le modalità previste dall'Avviso;

Il/La Sig./Sig.ra _____

SI IMPEGNA:

- a realizzare il Progetto Personalizzato approvato dalla competente UMVDa;
- ad utilizzare, pertanto, il budget progetto per le finalità previsti dall'Avviso;
- a rispettare gli adempimenti di natura amministrativa e di rendicontazione delle spese così come previsti all'art. 10 dell'Avviso;
- a sottoporsi alle azioni di controllo che le autorità deputate ai controlli potranno realizzare in relazione allo svolgimento delle attività e sull'utilizzo del finanziamento erogato, anche mediante specifiche attività di controllo in loco come previsto dall'art. 12 dell'Avviso;
- a non percepire, a copertura delle spese rendicontate per l'intervento del Progetto Personalizzato per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare altri contributi, finanziamenti

o sovvenzioni comunque denominate da organismi pubblici o privati (divieto del doppio finanziamento);

Si impegna altresì a comunicare all'Amministrazione Comunale fatti o eventi che vadano ad incidere sul mantenimento delle condizioni che hanno reso realizzabili il progetto o su una sua eventuale rimodulazione, al fine di non incorrere alla sospensione o decadenza e revoca del contributo, a norma dell'art. 11 dell'*Avviso pubblico*.

IMPEGNI DEL COMUNE DI GUBBIO CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE N.7

L'Assistente Sociale referente Case manager Dott.ssa _____ effettuerà:

- verifiche e controlli, in qualsiasi momento, del possesso dei requisiti indicati e dichiarati al momento della presentazione della domanda di accesso ai servizi/interventi a valere sull'avviso di selezione per la realizzazione di progetti personalizzati per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa", nonché verifiche e controlli di cui all'art. 12 dell'Avviso;
- il monitoraggio del Progetto Personalizzato al fine di valutare la coerenza delle attività effettivamente svolte rispetto a quelle dichiarate nel Progetto Personalizzato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Come riportato dall'art. 17 dell'Avviso Pubblico, tutti i dati personali di cui l'Amministrazione comunale venga in possesso in occasione del presente procedimento verranno trattati nel rispetto dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ss.mm.ii "Codice in materia di protezione dei dati personali". E, comunque, ai sensi del medesimo D.lgs. si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente per l'espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l'esclusione dal procedimento stesso. I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi dell'Unione Europea, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e della Regione Umbria, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, per lo svolgimento delle rispettive attività istituzionali.

Potranno esercitarsi i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

DATA DI AVVIO DEL PROGETTO

Il presente Progetto Personalizzato per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare ha durata massima dal/...../..... al/..... /.....

Il comune di Gubbio capofila della ZS n.7 _____

Il beneficiario _____

o il rappresentante legale _____

L'Assistente Sociale referente Case Manager _____

Il Referente delegato del Distretto di Gubbio _____