

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE A LINEA DI FINANZIAMENTO PNRR
M5C2 - 1.2. "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ"**

Il/La sottoscritto/a _____
COGNOME NOME
 residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
 Codice fiscale _____
 Tel. _____ Cell. _____ email _____

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Il/La sottoscritto/a _____
COGNOME NOME
 residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
 Codice fiscale _____
 Tel. _____ Cell. _____ email _____
 in qualità di:
 tutore
 amministratore di sostegno
 per conto di:
 cognome e nome _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____ Via _____ n. _____
 Codice fiscale _____
 Tel. _____ Cell. _____ email _____

Manifesta l'interesse

Ad aderire alla progettualità relativa al PNRR, Linea di Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità", attraverso un progetto di inclusione abitativa, formativa e lavorativa.

A tal proposito è consapevole di dover partecipare, su convocazione dell'équipe multidisciplinare specifica, alla valutazione multidimensionale.

Allega la seguente documentazione:

- Copia della certificazione di disabilità della Legge n.104/92 o Copia del verbale legge 68/99;
- Copia di un valido documento di identità del destinatario dell'intervento e, nel caso di domanda presentata da un tutore/amministratore di sostegno, anche della persona richiedente.
- per cittadini extracomunitari copia titolo di soggiorno in corso di validità;
- copia del verbale di accertamento dell'handicap o della invalidità;
- documentazione clinico sanitaria in merito alla diagnosi di invalidità;
- curriculum Vitae.

Il/la sottoscritto autorizza la raccolta ed il trattamento dei dati trasmessi con la presente richiesta esclusivamente per la procedura di cui in oggetto, ai sensi dell'Art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'Art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

FIRMA
