



Da compilare per chi ha richiesto l'accesso alla misura F: **"buono mensile per co-housing/ housing"**

Domanda di accesso alle misure a sostegno della domiciliarità in soluzioni alloggiative
Programma operativo regionale "Dopo di Noi" DGR 4749 del 24/05/2021

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
 Nato a _____ il _____
 Residente a _____ CAP _____ Provincia _____
 Via _____ n. _____
 Email _____ tel. _____
 Codice fiscale [_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_]
 Domicilio (se diverso da residenza) _____

DICHIARA

Che la persona per cui viene richiesta la misura:

è domiciliata/residente/ospite (*cancellare le voci che non interessano*) presso l'appartamento sito in _____ via _____

risultante in cohousing/housing dalla documentazione allegata.

>> Qualora gestita da un Ente si allega dichiarazione dell'Ente gestore circa la disponibilità a attivare le procedure necessarie al riconoscimento di Struttura sperimentale ai sensi della Legge Regionale 3/2008 o provvedimento di riconoscimento della struttura quale unità di offerta sperimentale.

In condivisione con (specificare il numero complessivo di ospiti escluso il richiedente) n. [_] persone per ciascuna delle quali si allega dichiarazione secondo il modello Z3;

sostiene le seguenti spese mensili _____ per l'assunzione di n. [_] assistenti personali e/o per la fruizione dei seguenti servizi tutelari/educativi o di natura sociale forniti da _____ (allegare documentazione relativa all'assunzione e/o al contratto di servizio e ultimi 3 cedolini/fatturazioni) di cui la quota a carico del richiedente è pari a [_][_][_]%

di sostenere spese per assistenti personali regolarmente assunti o servizi di assistenza tutelare/educativa o sociale per un totale annuo pari a € _____;

non risulta beneficiaria della misura reddito di autonomia disabili;

di non beneficiare del voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia del presente Programma (Misura C1-C2).

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste nel Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.monza.it. Il Data Protection/Responsabile Della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Com.	Nome Cognome
LTA S.r.l	14243311009	Via della Conciliazione 10	00186	Roma	Recupero Luigi

Data e luogo _____

Firma _____

FACSIMILE