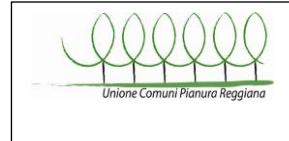




Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

ALLEGATO A



Al Unione Comuni Pianura Reggiana
Servizio Sociale Integrato
Corso Mazzini, 35
42015 Correggio (RE)

Oggetto: domanda di adesione relativa all'avviso PNRR rivolto ai soggetti con disabilità per l'adesione al percorso di autonomia abitativa dal nucleo familiare attraverso l'assegnazione di un appartamento di housing sociale ubicato presso la struttura denominata "Villa Adele" situata nel comune di Fabbrico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (_____) il _____ CF.
residente a _____ (_____) in
Via _____ n. ____ C.F. _____ - Tel.
e-mail _____ PEC

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci)

1. di aver compiuto 18 anni e di non aver superato i 65 anni di età alla data di presentazione della domanda;
2. di essere in possesso di **disabilità certificata dalle Autorità competenti**, con percentuale pari a _____ %;
3. di **non essere dichiarato/a inabile totale al lavoro**;
4. di essere residente e di **non vivere solo/a**, in uno dei seguenti Comuni:
 - Distretto di Correggio (specificare Comune): _____
 - Distretto di Guastalla (specificare Comune): _____
5. di essere interessato/a a intraprendere un **percorso di autonomia abitativa di fuoriuscita dal nucleo familiare**, mediante assegnazione di un appartamento di housing sociale presso la struttura "Villa Adele" – Comune di Fabbrico;
6. di impegnarsi, in caso di ammissione, a:
 - sottoscrivere il contratto di locazione dell'alloggio assegnato;
 - aderire al **Progetto Individualizzato** definito con l'Unità di Valutazione Multidimensionale del Servizio Sociale territoriale;
 - partecipare alle attività previste dal progetto, incluse eventuali azioni formative (es. alfabetizzazione digitale).

CHIEDE



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



di essere ammesso/a alla
l'assegnazione dell'appartamento di housing sociale nell'ambito del progetto PNRR –
Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”.

ALLEGATI (obbligatori)

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia della certificazione di disabilità;
- Eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile

Letto, confermato e sottoscritto.
(data) (firma per esteso)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse al presente Avviso.