

ALLEGATO A

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO – PIANO DELLE ATTIVITÀ FINANZIATE COL FONDO REGIONALE DISABILI 2023 DA EROGARE NEL 2024

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale
Partita IVA
(se in possesso)

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____, Telefono _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

a) di essere nella seguente condizione lavorativa:

1. tipo _____ di _____ lavoro _____ (specificare _____ se _____ subordinato _____ o autonomo) _____
2. qualifica/mansione _____
3. tempo _____ di _____ lavoro _____ (pieno/parziale; _____ se _____ parziale _____ indicare percentuale) _____
4. datore _____ di _____ lavoro _____
5. periodo _____ di _____ attività _____ nel _____ 2019 _____ (indicare _____ date inizio/fine) _____
6. sede _____ di _____ lavoro _____
7. orario _____ giornaliero _____ di _____ lavoro _____ (data inizio/fine) _____

b) di utilizzare i seguenti mezzi per recarsi al lavoro:

1. servizio di trasporto professionale personalizzato erogato da (nome ditta) _____
2. costo _____ tratta/tragitto giornaliero _____
3. servizio reso da Associazione di Volontariato o analoga organizzazione (nome) _____
4. rimborso _____ tratta/tragitto giornaliero _____
5. supporto volontario singolo (cognome e nome) _____
6. tipo relazione con trasportato (parente/affine) _____
7. mezzo _____ utilizzato _____ marca/modello _____
TARGA _____

ALLEGA

La seguente documentazione attestante i requisiti prescritti dal Bando:

1. Certificazione rilasciata da un'Amministrazione competente che attesti la Condizione di Disabilità Certificata che consenta l'accesso al collocamento mirato ai sensi dell'art. 1 della L. n. 68/1999;
2. Copia del documento d'identità;
3. Copia del contratto di lavoro.

CHIEDE

L'erogazione del sussidio, da erogarsi in conformità al Bando e, a tal fine,

SI IMPEGNA

a presentare entro e non oltre il 10.08.2024 pena esclusione dal beneficio, la dichiarazione delle spese effettivamente sostenute dal 1/1/2023 al 31/12/2023, la dichiarazione delle giornate effettive di lavoro, allegando copia della documentazione fiscale probatoria. Nel caso in cui si sia avvalso di un volontario singolo si impegna a presentare, oltre alla dichiarazione delle giornate effettive di lavoro, la distinta dei tragitti casa lavoro per i quali sia stato effettuato l'accompagnamento.

Firma del Dichiarante

(firma leggibile)

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO N° 2016/679

I dati personali comunicati dall'interessato nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste; il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

L'acquisizione dei dati avviene sulla base del Bando PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO – PIANO DELLE ATTIVITÀ FINANZIATE COL FONDO REGIONALE DISABILI 2018.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici.

I dati forniti dall'interessato nell'istanza potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento per la concessione del contributo (Regione Emilia Romagna) o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa (Guardia di Finanza).

COMUNICAZIONE DI AVVIO AL PROCEDIMENTO AI SENSI ART 7 L. 241/90

Si informa che la presente vale anche quale avvio al procedimento per le verifiche di congruità previste dalla DGC 342/2013 e di veridicità previste ai sensi del DPR 445/2000 **ai sensi dell'art. 8 L. 241/90 si comunica che:**

- a) L'Amministrazione Competente è ASP Cav. Marco Rossi Sidoli;
- b) L'oggetto del procedimento è l'istruttoria per l'erogazione dei CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELLA MOBILITÀ CASA-LAVORO IN FAVORE DELLE PERSONE DISABILI CHE NECESSITANO DI TRASPORTI PERSONALIZZATI DA E VERSO IL LUOGO DI LAVORO;
- c) Il Responsabile del procedimento è Dott.ssa Michela Lecordetti;
- d) Il procedimento si concluderà entro 60gg dalla data di scadenza del Bando. L'eventuale richiesta di documentazione integrativa sospende i termini per la conclusione del procedimento; il procedimento si concluderà con la comunicazione degli ammessi a contributo, non vengono computati nel termine di 60gg.i tempi di effettiva liquidazione dei contributi;

