

Al.....

Comune di.....

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI ATTREZZATURE IDONEE PER LA MODIFICA E L'ADATTAMENTO DEGLI IMPIANTI OVVERO PER L'APPRESTAMENTO DI TECNOLOGIE DI TELELAVORO A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITA', DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO.
L.R.18/96 e successive modifiche ed integrazioni – articolo 16, comma 1, lettera b) e C)**

Il sottoscritto/a

Codice

Fiscale.....

nato/a il a

..... residente invia

.....tel

in qualità di

- persona in situazione di disabilità
- familiare/esercente la potestà o tutela/ Amministratore di sostegno

del/la sig./sigr.....

nato/a il A residente in

.....viatel Codice

Fiscale.....

CHIEDE

il contributo previsto dall'articolo 16, comma 1 lettera b) e c) della L. R. 18/96 e successive modifiche ed integrazioni per acquisto di attrezzature idonee per la modifica o l'adattamento degli impianti ovvero l'apprestamento di tecnologie di telelavoro a carico del datore di lavoro, con cui la persona disabile svolge la propria attività.

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000). E' a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare verifiche, ai sensi di legge, in merito a quanto autodichiarato nella presente istanza.

DICHIARA di aver sostenuto per l'acquisto di dette attrezzature ovvero per l'apprestamento di tecnologie di telelavoro una spesa di Euro.....

Dichiara

- di non aver usufruito del contributo richiesto per due anni consecutivi o per due volte a favore dello stesso soggetto;
- che il lavoratore è in possesso del certificato di cui all'art.4 della legge 104/1992 rilasciato dall'Asur . Area Vasta 2 in data.....

DICHIARA INFINE di aver preso visione sia dell'informativa sul trattamento dei dati e di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato previsti dalla vigente informativa (Informativa D.Lgs. 196/03 e privacy) sia della comunicazione relativa all'avvio del procedimento (Informativa Legge 241/1990 modificata dalla Legge 15/05) riportate in calce alla presente.

ALLEGA: fotocopia della fattura relativa all'acquisto di quanto sopra dichiarato.

Allo scopo di beneficiare dei contributi regionali, il richiedente deve corredare la domanda con le seguenti indicazioni per ciascun dipendente in situazione di disabilità

preparazione professionale

tipo di assunzione in atto o prevista

anno di assunzione

spesa pro capite per l'acquisto di attrezzature o modifica di impianti di Euro

-----,-----
(Comune) data

Il Richiedente

-
- Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento
 - La firma viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione

-----,-----
(Comune) (data)

L'addetto alla ricezione

Informativa D.Lgs. 196/03 art. 13 (privacy)*

| | |
|------------------------------|---|
| Cotitolari | i Comuni dell'Ambito Sociale n. 10 per la banca dati dei cittadini residenti, nell'ambito delle rispettiva competenze; |
| Responsabile del trattamento | Responsabili dei Servizi Sociali dei Comuni; |
| Incaricati | i dati vengono trattati dai dipendenti assegnati, anche temporaneamente, agli uffici dei Servizi Sociali e dai Servizi Finanziari dei Comuni; |
| Finalità | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto (Artt. 68 e 86, comma 1, lettera c, D.Lgs. 196/03 e L.R. 18/96); |
| Modalità | il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici; |
| Ambito comunicazione | i dati verranno utilizzati dai Servizi Sociali e comunicati ai Servizi Finanziari dei Comuni, agli Istituti di Credito, ai Servizi della Regione Marche; |
| Obbligatorietà | il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento; |
| Diritti | l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsti dagli art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03, rivolgendosi alle sedi dei Comuni sopraindicati; |

Informativa Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8

| | |
|---|---|
| Amministrazioni competenti | Comuni di Fabriano, Cerreto d'Esì, Genga, Sassoferrato e Serra San Quirico |
| Oggetto del procedimento | L.r. n. 18/96 α -Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone in condizione di disabilità"; |
| Responsabili del procedimento | sono per i Comuni di Fabriano: Stroppa Linda Cerreto d'Esì: Alessandro Raggi Genga: Lorella Borri Sassoferrato: Pietro Baldoni Serra San Quirico: Sabina Ambrogetti |
| Inizio e termine del procedimento | l'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso i Servizi Protocollo dei Comuni, della presente domanda; dalla stessa data, i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni dalla data di erogazione ai Comuni del contributo regionale; |
| Inerzia dell'Amministrazione | decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento; |
| Ufficio in cui si può prendere visione degli atti | Servizi Sociali dei Comuni negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05. |
