

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELLA PERSONA PROPONENTE IL PROGETTO DI VITA:  
“PROGETTO INDIVIDUALE DELLA PERSONA”**

per la richiesta di partecipazione al “progetto individuale di Vita”, da presentarsi da parte di persone con disabilità dai 18 ai 30 anni residenti sul territorio comunale.

**TABELLA A  
DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO DEL PROGETTO**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice fiscale</b>	
<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Residenza</b>	
<b>Domicilio</b>	<b>Recapito telefonico</b>	<b>Recapito mail</b>	
<b>Stato civile</b>	<b>Misura di protezione giuridica</b>	<b>Situazione lavorativa</b>	
<b>Consegna informativa sul trattamento dati</b>	<b>Si</b>	<b>Consenso al trattamento dei dati</b>	<b>Si</b>

**TABELLA B  
FAMILIARI DI RIFERIMENTO**

<b>Parentela</b>	<b>Nome e cognome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Convivenza</b>	<b>Livello autonomia</b>	<b>Contatti</b>
Genitore madre					
Genitore padre					
Fratello/sorella					
Fratello/sorella					
Parente _____ _____					
Parente _____ _____					

Note					

**TABELLA C**  
**FIGURE DI RIFERIMENTO PER IL BENEFICIARIO DEL PROGETTO**

<b>Ruolo</b>	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Contatti</b>	<b>Note</b>
Caregiver primario/ Erogatore sostegni informali			
Caregiver secondario/Erogatore sostegni informali			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			
Erogatore sostegni informali (privati o familiari)			

**TABELLA D**  
**ENTI DI RIFERIMENTO PER IL BENEFICIARIO DEL PROGETTO**

<b>Ente</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Contatti e referente</b>	<b>Note</b>
Associazione/Enti			
Erogatore privato di servizi accreditato/contrattualizzato/ Convenzionato – o non - con il pubblico (ad esempio erogatore di servizi riabilitativi/sanitari/sportivi/cultur ali...)			
Erogatore pubblico di servizi (socio-			

sanitario/istuzione/cultura/sport ...)			
---	--	--	--

**TABELLA E CERTIFICAZIONI  
E ALTRI RICONOSCIMENTI**

<b>Tip</b>	<b>X</b>	<b>Note</b>
Invalidità civile		
Indennità accompagnamento		
Sordità civile, cecità civile		
Invalidità ordinaria		
Indennità comunicazione		
Legge 104/1992		
Riconoscimento Inail		
Legge 68/99		
Altro		
Disabilità gravissima ex DM 26/09/16		
Esenzione ticket		
Agevolazioni fiscali		
Disability card		
Altro		

**TABELLA F  
DATI SOCIO CULTURALI**

Percorso scolastico e livello di istruzione	
Attività lavorativa o similare	

Altre attività	

**TABELLA G CONDIZIONI  
ABITATIVE**

Con chi vive la persona:	
La persona vive:	
Dislocazione nel territorio dell'abitazione	
Nell'abitazione in cui la persona vive sono presenti barriere architettoniche o di altro tipo?	
È presente l'ascensore?	
Piano dell'abitazione	
La persona intende abitare da sola?	
Vi è la disponibilità a vivere insieme ad altre persone con disabilità?	

**TABELLA H  
DATI RELATIVI ALLA SALUTE**

Tessera sanitaria	
Medico di Base	
Struttura ospedaliera di riferimento	
Centro Salute Mentale/NPIA	
Distretto sociosanitario	

### Altri dati utili

# **TABELLA I**

## **SINTESI EVENTI SIGNIFICATIVI RELATIVI ALLO Sviluppo e storia personale e descrizione obiettivi e bisogni**

## Descriversi e presentarsi:







Li, data e firma \_\_\_\_\_

Ai allega documento di identità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali, da Lei liberamente conferiti, saranno trattati dal Comune di Penne, Titolare del trattamento, al solo fine di riscontrare la sua richiesta.

Il conferimento dei Suoi dati personali è libero, tuttavia il mancato conferimento degli stessi ci impedirà di riscontrare la sua richiesta.

Qualora decida di fornirci i Suoi dati, la informiamo che questi saranno trattati da personale autorizzato dal Titolare del trattamento e saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge).

In nessun caso i suoi dati saranno diffusi ma la informiamo che potranno essere comunicati a terzi soggetti parte del procedimento amministrativo al quale la Sua richiesta si riferisce, che svolgono per conto del Titolare stesso, specifici servizi volti a garantirLe il corretto perseguimento delle citate finalità.

Le ricordiamo infine che, ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la

cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'articolo 17 del GDPR. Il Responsabile della Protezione Dati – DPO – è la ditta APTA Servizi Professionali Srl, Via G. D'Alfonso, 5 - 65017 Penne (PE); P.IVA 01998930687;4 tel

0858210523; email dpo@aptasrl.it; PEC: aptasrl@pec.it il cui referente è: Ing. Massimo Forestiero; Tel. 0858210523; Cell. 3358133067; Email: mforestiero@aptasrl.it; PEC: [massimo.forestiero@pec.it](mailto:massimo.forestiero@pec.it)

الآن، يُمكنك إنشاء ملخصات ملائمة لاحتياجاتك من خلال تخصيص المعايير.

