



CITTA' DI THIENE

Ente capofila Ambito Territoriale Sociale VEN_04

Spett. Comune di Thiene
Ufficio di Ambito per
l'Inclusione Sociale
Via Bortolo Lino Vanzetti, 2
36016 Thiene (VI)

OGGETTO: Istanza per l'attivazione del Progetto di Vita individuale, personalizzato e partecipato ai sensi del D.Lgs. n. 62/2024 e delle Linee di indirizzo D.G.R. Veneto n. 670/2025 (Allegato A)

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Nato/a a: il:

Codice Fiscale:

Residente a (indicare il Comune): Provincia:

CAP: Via/Piazza: n.:

Telefono: Cellulare:

E-mail: PEC:

QUALIFICA DEL RICHIEDENTE

(segnare con una " X " la casella di interesse)

- Persona con disabilità
- Genitore o esercente la responsabilità genitoriale (nel caso di persona minorenni)
- Tutore
- Amministratore di Sostegno

Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale VEN_04

Arsiero, Breganze, Caltrano, Calvene, Carrè, Chiuppano, Cogollo del Cengio, Fara Vicentino, Laghi, Lastebasse, Lugo di Vicenza, Malo, Marano Vicentino, Monte di Malo, Montecchio Precalcino, Pedemonte, Piovene Rocchette, Posina, Salcedo, San Vito di Leguzzano, Santorso, Sarcedo, Schio, Thiene, Tonezza del Cimone, Torrebelvicino, Valdastico, Valli del Pasubio, Velo d'Astico, Villaverla, Zanè e Zugliano

DATI DELLA PERSONA CON DISABILITÀ

(da compilare solo se il richiedente agisce per conto di altra persona)

Cognome: Nome:

Nato/a a: il:

Codice Fiscale:

Residente a (indicare il Comune): Provincia:

CAP: Via/Piazza: n.:

Relazione con il richiedente:

CERTIFICAZIONE IN POSSESSO

(segnare con una " X " la/le casella/e di interesse)

Legge 104/1992 (a seguire specificare l'articolo selezionando con una " X " il pallino di interesse)

Art. 3, comma 1 (disabilità)

Art. 3, comma 3 (disabilità grave)

Invalidità civile (a seguire specificare la percentuale)

Percentuale:

Altra certificazione (a seguire specificarne la tipologia)

.....
.....
.....
.....
.....

Comuni dell’Ambito Territoriale Sociale VEN_04

Arsiero, Breganze, Caltrano, Calvene, Carrè, Chiuppano, Cogollo del Cengio, Fara Vicentino, Laghi, Lastebasse, Lugo di Vicenza, Malo, Marano Vicentino, Monte di Malo, Montecchio Precalcino, Pedemonte, Piovene Rocchette, Posina, Salcedo, San Vito di Leguzzano, Santorso, Sarcedo, Schio, Thiene, Tonezza del Cimone, Torrebelvicino, Valdastico, Valli del Pasubio, Velo d’Astico, Villaverla, Zanè e Zugliano

OGGETTO DELLA RICHIESTA

PREMESSO

- che il Decreto Legislativo 3 maggio 2024, n. 62 (*“Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l’elaborazione e attuazione del Progetto di Vita individuale, personalizzato e partecipato”*), all’art. 23 prevede che la persona con disabilità o chi la rappresenta, può avanzare l’istanza per la predisposizione del Progetto di Vita in forma libera e in qualsiasi momento;
- che la Deliberazione della Giunta Regionale 17 giugno 2025, n. 670 (*“Linee di indirizzo in merito al percorso di attuazione della riforma della disabilità e indicazioni ai soggetti coinvolti nella fase di sperimentazione della provincia di Vicenza”*), nell’Allegato A, punto 2.2, specifica che l’istanza di attivazione del Progetto di Vita individuale, personalizzato e partecipato, ai sensi dell’art. 23 del D.Lgs. n. 62/2024, può essere presentata da:
 - la persona in possesso del certificato di riconoscimento della condizione di disabilità, rilasciato a seguito del procedimento valutativo di base gestito da INPS;
 - la persona in possesso di un certificato di handicap ai sensi dell’art. 3 della Legge n. 104/1992, in corso di validità, che può accedere direttamente alla valutazione multidimensionale senza necessità di sottoporsi preliminarmente al nuovo procedimento di base, in quanto transitoriamente riconosciuta come già valutata.

CHIEDE PER LA PERSONA CON DISABILITÀ SOPRA INDICATA

(segnare con una " X " la casella di interesse)

- L’attivazione del procedimento per l’elaborazione del Progetto di Vita individuale, personalizzato e partecipato
- L’aggiornamento del Progetto di Vita individuale, personalizzato e partecipato

PROPOSTA DI PROGETTO

(sezione facoltativa)

- Allega una propria proposta di Progetto di Vita (facoltativo)
- Non allega proposta di Progetto di Vita
- Eventuali note, desideri, aspettative o priorità da segnalare (facoltativo)

.....

.....

.....

.....

.....

SOSTEGNI E SERVIZI GIÀ ATTIVI

(indicare i principali sostegni, servizi o interventi già in essere a beneficio della persona con disabilità)

.....

.....

.....

.....

.....

RECAPITI PREFERENZIALI PER LE COMUNICAZIONI

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

PEC:

Preferenza per le comunicazioni

(segnare con una " X " la/casella/e di interesse)

- Per contatto telefonico
- Per email ordinaria
- Per PEC
- Per posta ordinaria

Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale VEN_04

Arsiero, Breganze, Caltrano, Calvene, Carrè, Chiuppano, Cogollo del Cengio, Fara Vicentino, Laghi, Lastebasse, Lugo di Vicenza, Malo, Marano Vicentino, Monte di Malo, Montecchio Precalcino, Pedemonte, Piovene Rocchette, Posina, Salcedo, San Vito di Leguzzano, Santorso, Sarcedo, Schio, Thiene, Tonezza del Cimone, Torrebelvicino, Valdastico, Valli del Pasubio, Velo d'Astico, Villaverla, Zanè e Zugliano

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(segnare con una " X " la/le casella/e di interesse)

- Copia del certificato di riconoscimento della condizione di disabilità
- Copia del certificato di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992
- Copia della carta d'identità del richiedente
- Copia della carta d'identità della persona con disabilità (se diversa dal richiedente)
- Copia della nomina del tutore (se presente)
- Copia della nomina dell'Amministratore di sostegno (se presente)
- Copia della carta d'identità del tutore (se presente)
- Copia della carta d'identità dell'Amministratore di sostegno (se presente)
- Proposta di Progetto di Vita (facoltativo)
- Ulteriore documentazione utile ai fini dell'istanza (da specificare a seguire)

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – PROGETTO DI VITA D.Lgs. n. 62/2024 e D.G.R.V. n. 670/2025

Il Titolare del trattamento dei dati personali - ciascuno per le proprie competenze stabilite dalle vigenti normative statali e regionali (D.Lgs. n. 62/2024 e D.G.R.V. n. 670/2025) relative al procedimento in oggetto - sono il Comune di Thiene e il Comune di qualora l'interessato si rivolga al Comune di residenza; autorizzati al trattamento dei dati sono tutti i dipendenti comunali assegnati all'Ufficio di Ambito per l'Inclusione Sociale presso il Comune di Thiene e ai Servizi Sociali del Comune di residenza, qualora l'interessato si rivolga a detto Ente, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno.

I suoi dati personali trattati sono: dati anagrafici, dati di contatto, dati sanitari.

Qualora l'istanza sia presentata da soggetto diverso dalla persona con disabilità, saranno inoltre trattati i seguenti dati del richiedente: dati anagrafici, dati di contatto.

Responsabile della protezione dei dati per il Comune di Thiene è il dott. Stefano Bacchiocchi.

Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di
è*.

Il trattamento dei dati personali comunicati dall'utente o dal diverso richiedente nell'ambito del procedimento in parola sarà effettuato da ciascun Titolare anche con strumenti informatici, secondo la disciplina vigente sia europea che nazionale (in particolare G.D.P.R., D.Lgs. 196/2003 ss.mm.), in ossequio ai principi di riservatezza, correttezza, necessità, pertinenza e liceità. I dati personali non saranno trasferiti in Paesi terzi. I dati personali raccolti potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge.

Ogni interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal Capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati detenuti da ciascun Titolare in base alle specifiche competenze saranno conservati presso l'archivio comunale di ciascun Titolare stesso che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse.

* inserire nome del DPO (RPD in italiano).

Con la presente sottoscrizione si dichiara, inoltre, di aver letto, compreso e accettato quanto contenuto nella sopra esposta informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....