



IL PRESENTE FORMAT COSTITUISCE UN MODELLO I CUI CONTENUTI POSSONO ESSERE MODIFICATI E INTEGRATI DALL'ATS

Modello in caso di Destinatario maggiorenne

PERCORSI PERSONALIZZATI IN FAVORE DI PREADOLESCENTI, ADOLESCENTI E GIOVANI IN CONDIZIONE DI DISAGIO E DELLE LORO FAMIGLIE. "#UP - PERCORSI PER CRESCERE ALLA GRANDE" - DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022 ss.mm.ii.

CONSENSO ALL'AVVIO DEL PERCORSO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, Prov____, il _____,
Cod. Fiscale _____, residente a _____
CAP _____, Prov _____, Via _____, n _____

- **AUTORIZZA** la trasmissione all'ATS della segnalazione per l'accesso ad un percorso personalizzato nell'ambito dell'Avviso "Percorsi personalizzati in favore di preadolescenti, adolescenti e giovani in condizione di disagio e delle loro famiglie. "#UP- percorsi per crescere alla grande", ed autorizza espressamente la trasmissione dei dati identificativi, particolari e giudiziari di cui agli articoli 9 e 10 GDPR.
- **DICHIARA** di aver preso visione dell'informativa allegata all'Avviso in oggetto in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (Allegato 7 al Decreto di approvazione dell'Avviso)¹;
- **DICHIARA** di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta da ATS _____ ai fini della presente dichiarazione di consenso all'avvio del percorso, in attuazione del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003;
- **AUTORIZZA** la raccolta e il trattamento dei dati personali inclusi i dati identificativi, le "categorie particolari di dati personali" (art. 9 GDPR) e i "dati personali relativi a condanne penali e reati o a connesse misure di sicurezza" (art. 10 GDPR), per le finalità indicate nell'Avviso, di cui alla DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022 e ss.mm.ii, e nella informativa su richiamata, nonché secondo le condizioni applicabili previste ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

¹ L'informativa è disponibile sul portale regionale della programmazione europea alla sezione Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027: <https://www.fse.regione.lombardia.it/wps/portal/PROUE/FSE-2021-2027/comunicare-il-programma/voucher-adolescenti>



IL PRESENTE FORMAT COSTITUISCE UN MODELLO I CUI CONTENUTI POSSONO ESSERE MODIFICATI E INTEGRATI DALL'ATS

Modello in caso di Destinatario minorenni

PERCORSI PERSONALIZZATI IN FAVORE DI PREADOLESCENTI, ADOLESCENTI E GIOVANI IN CONDIZIONE DI DISAGIO E DELLE LORO FAMIGLIE. “#UP - PERCORSI PER CRESCERE ALLA GRANDE” - DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022 ss.mm.ii.

CONSENSO ALL'AVVIO DEL PERCORSO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

I sottoscritti _____ in qualità di
soggetti esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela del minore:

Nome e cognome _____ nato/a a _____, Prov _____,
il _____, Cod. Fiscale _____, residente a _____
CAP _____, Prov _____, Via _____, n _____.

- **AUTORIZZANO** la trasmissione all'ATS della segnalazione per l'accesso ad un percorso personalizzato nell'ambito dell'Avviso “Percorsi personalizzati in favore di preadolescenti, adolescenti e giovani in condizione di disagio e delle loro famiglie. “#UP- percorsi per crescere alla grande”.
- **DICHIARANO** di aver preso visione dell'informativa allegata all'Avviso in oggetto in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (Allegato 7 al Decreto di approvazione dell'Avviso)²;
- **DICHIARANO** di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta da ATS _____ ai fini della presente dichiarazione di consenso all'avvio del percorso, in attuazione del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003;
- **DICHIARANO** di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore destinatario del percorso personalizzato;
- **AUTORIZZANO** la raccolta e il trattamento dei dati personali inclusi i dati identificativi, le “categorie particolari di dati personali” (art. 9 GDPR) e i “dati personali relativi a condanne penali e reati o a connesse misure di sicurezza” (art. 10 GDPR), per le finalità indicate nell'Avviso, di cui

² L'informativa è disponibile sul portale regionale della programmazione europea alla sezione Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027: <https://www.fse.regione.lombardia.it/wps/portal/PROUE/FSE-2021-2027/comunicare-il-programma/voucher-adolescenti>

alla DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022 e ss.mm.ii, e nella informativa su richiamata, secondo le condizioni applicabili previste ai sensi dell'art. 8 del citato Regolamento e dell'art 2-quinquies del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii, necessari per l'accesso al percorso personalizzato finanziato nell'ambito dell'Avviso.

Luogo e data _____

Firma dei richiedenti

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori:

"Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale."

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____