



## Modulo di Autodichiarazione per la Manifestazione di Interesse

**Avviso Pubblico** "Insieme per fare" per la realizzazione di servizi per la promozione dell'inclusione, del benessere e per l'invecchiamento attivo delle persone anziane

**Soggetto attuatore:** ATS: (capofila) MAKE4WORK APS - (partner) - Cooperativa Sociale Onlus Alteya Ets - LU.GIO' srls

**Progetto: Albano: ben-essere anziani - cod. cup** F14C25000030009 **cod sigem** 24004DP000000049

Il/La sottoscritto/a....., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, così come richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

### DICHIARA

ai fini della partecipazione all'avviso pubblico per l'individuazione dei beneficiari del progetto "**Albano: ben-essere anziani**" quanto segue:

#### 1. Dati Anagrafici:

- **Nome:**.....
- **Cognome:**.....
- **Data di nascita:**.....
- **Luogo di nascita:**.....
- **Codice Fiscale:**.....
- **Residenza:**.....
- .....

#### 2. Possesso dei Requisiti di Ammissione:

- di aver compiuto i **65 anni di età**;

- di **vivere solo/a o con il coniuge nel proprio domicilio;**
- di essere in possesso di un'attestazione **ISEE** in corso di validità con un valore **pari o inferiore a 20.000,00 euro;**
- di **non essere già beneficiario/a** di servizi a carattere socio-sanitario concessi per le medesime attività previste dal presente avviso;
- di essere **residente nella Regione Lazio.**

### 3. Consenso al Trattamento dei Dati Personali:

- di acconsentire al trattamento dei dati personali, inclusi quelli sensibili, per le finalità connesse e strumentali all'espletamento del procedimento di cui al presente avviso, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

### 4. Attività progettuali (indicare attività di interesse):

- *Az. 1 - Yoga dolce e Ginnastica Posturale*
- *Az. 1 - Trekking esperienziale sul lago di Castelgandolfo*
- *Az. 2 - Visita guidata - Giubileo 2025*
- *Az. 2 - Visite guidate virtuali con realtà aumentata*
- *Az. 2 - Cinema – forum*
- *Az. 3 - Bricolage*
- *Az. 3 - Fotografia*
- *Az. 3 - Cibo e cultura (gelato artigianale)*
- *Az. 4 - Lettura collettiva*
- *Az. 6 - Servizio di Assistenza Domiciliare*

**Luogo e data:**

**Firma del/della dichiarante**