



Allegato n. 3 al PD n. 3113 in data 17-07-2012

Alla Struttura Politiche sociali
Assessorato Sanità, Salute e Politiche Sociali
Regione Autonoma Valle d'Aosta
Région Autonome Vallée d'Aoste
Loc. Grande Charrière, 40
11020 Saint Christophe, (AO)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
« Sostegno alle persone anziane e vulnerabili mediante l'adozione di soluzioni innovative »

MODULO ANZIANO ATTIVO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a: Cognome.....
Nome.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al progetto *Sostegno alle persone anziane e vulnerabili mediante l'adozione di soluzioni innovative*, finanziato dal Programma di cooperazione territoriale Italia – Svizzera 2007 – 2013.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

essere nato/a Prov. (.....) il.....
Codice Fiscale e
di essere residente.....Prov (.....)
Via/Fraz. n..... CAP.....
Tel.Abit..... Cell.....
Indirizzo e-mail



FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE
P.O. ITALIA SVIZZERA 2007 - 2013
LE OPPORTUNITA' NON HANNO CONFINI



DICHIARA INOLTRE

- di aver compiuto il 60° anno di età alla data del 17 settembre 2012;
- si essere disponibile a prestare il proprio tempo libero per trasmettere le conoscenze, acquisite sull'uso del sistema di comunicazione mediato da computer dotato di uno schermo tattile, alle persone anziane non attive;
- di avere le conoscenze di base degli strumenti informatici.

Elencare gli strumenti informatici

.....

DICHIARA ALTRESÌ

Sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni in questo documento sono rispondenti al vero.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data Firma

N.B. Allegare fotocopia documento di identità.

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. (.....) Cap.

Via N.

Tel..... e-mail.....



FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE
P.O. ITALIA SVIZZERA 2007 - 2013
LE OPPORTUNITA' NON HANNO CONFINI



ALLEGATO 1 - **MODULO ANZIANO ATTIVO**

In relazione alla domanda di ammissione alla partecipazione al progetto in oggetto, e al fine di fornire i necessari elementi di valutazione in ordine ai requisiti posseduti

DICHIARO

- **di aver compiuto** il 65° anno di età alla data del 17 settembre 2012
 - SI
 - NO
- **di trovarsi in situazioni di**
 - solitudine**
 - mancanza di amici
 - scarse relazioni con i familiari
 - mancati o scarsi rapporti di buon vicinato
 - altro (indicare)
 - isolamento ambientale**
 - residenza in luoghi difficilmente raggiungibili con i mezzi pubblici
 - residenza in luoghi dove è presente il fenomeno di spopolamento (bassa densità abitativa)
 - residenza in luoghi dove non sono presenti i servizi di vario tipo (es. sociali e/o commerciali)
 - residenza in luoghi dove non sono presenti i centri di aggregazione sociale
 - altro (indicare)
- **di essere in possesso della patente A e/o B**
 - SI
 - NO
- **di essere automunito**
 - SI
 - NO
- **di aver avuto esperienze pregresse in attività di volontariato**
 - SI
 - NO

(In caso affermativo)

indicare l'organizzazione / associazione / ente

.....

indicare l'indirizzo

.....

descrivere brevemente le attività svolte

.....

.....

.....

durata del coinvolgimento nelle attività di volontariato

.....



FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE
P.O. ITALIA SVIZZERA 2007 - 2013
LE OPPORTUNITA' NON HANNO CONFINI



DICHIARO ALTRESÌ

- di aver avuto esperienza, anche **informale, nell'insegnamento**

- SI
- NO

(In caso affermativo)

indicare l'organizzazione / associazione / ente

.....
indicare l'indirizzo

.....
descrivere brevemente le attività svolte

.....
durata del coinvolgimento nelle attività di insegnamento

- di essere interessato alle tecnologie di informazione e di comunicazione (TIC) e di voler approfondire gli strumenti informatici:

- SI
- NO

(In caso affermativo)

Indicare gli strumenti di maggiore interesse:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elaborazione dati | <input type="checkbox"/> Social network |
| <input type="checkbox"/> Foglio di calcolo | <input type="checkbox"/> Telefono via Web |
| <input type="checkbox"/> Elaborazione immagini | <input type="checkbox"/> Guida ai consumi on-line |
| <input type="checkbox"/> Posta elettronica | <input type="checkbox"/> Concetti di privacy in rete |
| <input type="checkbox"/> Navigazione Internet | <input type="checkbox"/> Informazione su prevenzione truffe |

Altro.....

- di voler partecipare alle attività del progetto per i seguenti motivi:
 - apprendere l'utilizzo delle nuove Tecnologie di Informazione e Comunicazione (TIC)
 - superare la solitudine e l'isolamento ambientale
 - rendere disponibili le proprie conoscenze
 - condividere le esperienze con le altre persone
 - incrementare le occasioni di relazione con le altre persone
 - sperimentare le forme di comunicazione a distanza
 - altro (indicare)

Data.....

Firma