

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DOPO DI NOI
(modello A per persone fisiche)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto destinatario
del beneficio nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail: _____

Oppure se impossibilitato

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail: _____

in qualità di rappresentante degli interessi del soggetto destinatario del beneficio, il/la
sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

CHIEDE

A. di poter attivare un progetto individuale relativo ad interventi gestionali previsti nel "Dopo di Noi" così come indicati nell'Avviso pubblico dell'Ambito n. 5 - Sebino:

- Percorsi di accompagnamento all'autonomia per 'emancipazione dal contesto familiare ovvero per la deistituzionalizzazione).
- Interventi di supporto alla residenzialità in soluzioni alloggiative.

Segnalo l'eventuale disponibilità:

- ad accogliere altre persone con disabilità grave in un appartamento di mia proprietà da destinare ad alloggio per il Dopo di Noi.
- a costruire con più persone con disabilità grave interessate un progetto di vita indipendente presso un'unica abitazione
- Ricoveri di pronto intervento/sollievo (interventi di permanenza temporanea in soluzione abitativa extra-familiare)

B. di poter attivare un progetto individuale relativo ad interventi infrastrutturali previsti nel "Dopo di Noi" così come indicati nell'Avviso pubblico dell'Ambito n. 5 - Sebino:

- Interventi di ristrutturazione dell'abitazione. La persona si rende pertanto disponibile a costruire con più persone con disabilità grave interessate un progetto di vita indipendente presso l'abitazione di proprietà sottoposta a ristrutturazione da destinare ad alloggio per il dopo di noi
- Sostegno del canone di locazione e/o delle spese condominiali

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità a tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso in oggetto:

- ✓ la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità
- ✓ età compresa tra i 18 e i 64 anni
- ✓ essere in possesso della certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92
- ✓ di non usufruire di altre misure, ovvero di usufruire di misure compatibili o integrabili con gli interventi in oggetto.

Dichiara altresì di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori:
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario:
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all'articolo 3, comma 4 DM 23/11/2016.

Si allegano:

- documento di identità del richiedente e del beneficiario se non coincidenti
- codice fiscale del beneficiario
- certificazione di disabilità grave con indicazione della diagnosi, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92
- ISEE socio sanitario (per valutazione priorità graduatoria beneficiario)
- stato di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, informato ai sensi del Regolamento UE/679/2016 autorizza il trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'accesso a tale beneficio è subordinato dalla redazione di un progetto individuale sottoposto ad una valutazione multidimensionale da parte degli operatori di ASST e del Comune di residenza.

Luogo e data _____

Firma _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DOPO DI NOI
(Modello B per persone giuridiche)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di soggetto rappresentante/presidente di _____

C.F. _____ Sede legale in

Via _____ n. _____

Tel. _____; e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso "Dopo di Noi" dell'Ambito n. 5 - Sebino, relativo ad interventi infrastrutturali di ristrutturazione per n. ____ unità abitative da destinare ad alloggio per i progetti previsti dal Dopo di Noi.

Si allegano:

- titolo di proprietà;
- planimetria dell'abitazione;
- preventivo di spesa degli interventi di ristrutturazione programmati

Luogo e data, _____

Firma

Il/la sottoscritto/a _____, informato ai sensi del Regolamento UE/679/2016 autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data, _____

Firma
