

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Settore Servizi alla Persona

## DOMANDA PER L'ACCESSO AGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - "DOPO DI NOI" BANDO DISTRETTUALE A SPORTELLO L. 112/2016 – DGR 2912/2024

Il sottoscritto/la sottoscritta:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Beneficiario/a  
*ovvero*  
 Tutore o Amministratore di sostegno del Beneficiario/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n° tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

- Per sé  
*ovvero*  
 Per la Persona beneficiaria tutelata/amministrata

### CHIEDE I SEGUENTI SOSTEGNI

#### A) INTERVENTI GESTIONALI

- VOUCHER ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA  
 VOUCHER "DURANTE NOI"  
 SUPPORTO ALLA RESIDENZIALITÀ  
 GRUPPO APPARTAMENTO CON ENTE GESTORE O AUTOGESTITO

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

- COHOUSING/HOUSING
- COMUNITÀ ALLOGGIO SOCIALI

specificare l'Ente gestore: \_\_\_\_\_

- RICOVERI DI PRONTO INTERVENTO/SOLLIEVO (Interventi di permanenza temporanea in soluzione abitativa extra-familiare)

## B) INTERVENTI INFRASTRUTTURALI

- CONTRIBUTO PER SPESE DI LOCAZIONE, CONDOMINIALI, PER UTENZE
- CONTRIBUTO PER ADEGUAMENTI FRUIBILITÀ DELL'AMBIENTE DOMESTICO (DOMOTICA E/O RIATTAMENTO ALLOGGI E MESSA A NORMA IMPIANTI, TELESORVEGLIANZA O TELEASSISTENZA)

dell'unità immobiliare sita nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- di proprietà della famiglia della persona disabile richiedente l'intervento
- di proprietà di (specificare) \_\_\_\_\_

## DICHIARA

A tal fine, sotto la propria responsabilità, per sé o per conto del beneficiario, di possedere i seguenti requisiti:

- essere persona con necessità di sostegno intensivo:

- non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- ai sensi dell'art.3, comma 3 della Legge 104/92, accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge;
- con età: 18/64, con priorità a cluster specifici a seconda del tipo di sostegno;

- essere in una delle seguenti condizioni:

- mancante di entrambi i genitori;
- genitori non in grado di fornire adeguato sostegno genitoriale;
- si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare;
- in possesso di risorse economiche e/o con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale;
- già inserite in struttura residenziale con necessità di rivalutazione delle condizioni abitative (percorso di deistituzionalizzazione).

- avere un indicatore **ISEE socio sanitario** pari a € \_\_\_\_\_ ;
- avere l'indennità di accompagnamento *ovvero*
- certificazione della condizione di gravità legge 104/1992 art 3. comma 3;

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

- il proprio stato di famiglia/stato di famiglia della persona beneficiaria risulta così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

**Dichiara altresì (in caso di domanda di contributo per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico) di essere consapevole che:**

- l'unità abitativa oggetto degli interventi non potrà essere distolta dalla destinazione per cui è stato presentato il progetto né alienata per un periodo di almeno dieci anni dalla data di assegnazione del contributo;
- il contributo non è erogabile alla singola persona per il proprio appartamento, eccezion fatta se essa lo mette a disposizione per dividerlo con altre persone (residenzialità autogestita).

**Dichiara inoltre:**

- di conoscere ed accettare le condizioni contenute bando distrettuale a sportello per interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - "Dopo di noi";
- di impegnarsi a segnalare al Servizio Sociale, dopo la presentazione della domanda, ogni variazione che possa comportare la decadenza del diritto al beneficio;
- di essere a conoscenza che il Servizio Sociale comunale e/o l'Ufficio di Piano distrettuale effettueranno puntuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate adottando, nel caso di accertata non veridicità, i provvedimenti conseguenti, a norma di legge (DPR 445/2000);
- di essere a conoscenza che il diritto all'erogazione dei benefici decade dal giorno successivo al verificarsi dei seguenti eventi: trasferimento di residenza della persona beneficiaria in Comune non rientrante tra quelli dell'Ambito distrettuale di Somma Lombardo o annullamento del progetto conseguente alle verifiche del Servizio sociale comunale;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza del fatto che il Comune effettuerà controlli sulla veridicità della presente dichiarazione.

**Dichiara altresì**, ai fini della redazione della graduatoria, in caso di domande con data di presentazione nello stesso giorno, delle priorità individuate ed elencate nel bando e al fine di verificare la compatibilità con la misura richiesta:

- essere in accoglienza residenziale in Unità d'Offerta sociosanitarie o sociali  
*ovvero*
- non essere in accoglienza residenziale in Unità d'Offerta sociosanitarie o Sociali;
- frequentare il seguente servizio diurno: \_\_\_\_\_

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

ovvero

- non frequentare servizi;
- Beneficiare delle seguenti Misure:
  - Misura B1 FNA
  - Misura B2 FNA
  - Progetto sperimentale Vita Indipendente
  - Assegno per l'autonomia
  - Servizio di assistenza comunale (SAD)
  - Assistenza domiciliare integrata (ADI)
  - Voucher inclusione disabili (Reddito di autonomia disabili)
  - Altro \_\_\_\_\_

## Allegati alla presente domanda:

- ISEE socio sanitario in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013
- Copia del verbale di invalidità civile e certificazione della condizione di gravità legge 104/1992 art 3 comma 3;
- Copia di un documento di identità in corso di validità della persona beneficiaria e del richiedente, se diverso dal beneficiario;
- Copia del codice fiscale del beneficiario;
- Eventuale titolo di soggiorno in corso di validità;
- In presenza di Tutore/AdS: fotocopia atto di nomina
- Fotocopia IBAN del conto corrente intestato alla persona richiedente;
- Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

Qualora vengano richiesti interventi infrastrutturali si allega inoltre, in relazione alle singole unità immobiliari:

- Titolo di proprietà
- Planimetria dell'abitazione
- Preventivo di spese degli adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico programmati.
- Contratto di locazione e preventivo spese condominiali.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la mia personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, dichiaro:

- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e che la mancata o intempestiva comunicazione di eventuali variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- di avere preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_