

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

Oggetto: Domanda per l'erogazione di PRESTAZIONI AI SENSI DELLA DGR 4249 DEL 30/10/2015 – ANNO 2016

Periodo: dal giorno 15 Marzo 2016 al 14 Marzo 2017 o fino ad esaurimento fondi.

Il sottoscritto/la sottoscritta:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ n° tel. _____

Codice fiscale _____

In qualità di:

beneficiario

tutore o amministratore di sostegno del beneficiario:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ Codice fiscale _____

genitore o tutore del minore:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

- Per sé
- Per il beneficiario tutelato/amministrato
- Per il proprio figlio minore

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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

di beneficiare del seguente intervento previsto dalla DGR 4249 del 30/10/2015 e dai criteri per le modalità di attuazione approvati dall'Assemblea dei Sindaci del 24/02/2015:

- a) buono sociale mensile** finalizzato a sostenere le prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare;
- b) buono sociale mensile** finalizzato a compensare le prestazioni di assistenza assicurate da assistente personale impiegato con regolare contratto;
- c) buono sociale mensile** per sostenere progetti di vita indipendente di persone con disabilità fisico-motoria grave e gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra i 18 e i 64 anni, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto;
- d) erogazione di contributi sociali** per periodi di sollievo della famiglia, trascorsi dalla persona fragile presso unità d'offerta residenziali socio sanitarie o sociali;
- e) erogazione di voucher** per l'acquisto degli interventi complementari e/o integrativi al sostegno alla domiciliarità: pasti, lavanderia, stireria, trasporto. Il trasporto da sostenere è quello di persone che, in assenza di bisogno di assistenza sanitaria specifica durante il trasferimento, necessitano di accompagnamento protetto presso Strutture sanitarie e/o socio sanitarie oppure da e verso altri luoghi (es. da e per il domicilio e/o strutture di riabilitazione) su richiesta delle persone;
- f) erogazioni di voucher sociali** per sostenere la vita di relazione di minori con disabilità con appositi progetti di natura educativa/socializzante che favoriscono il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc.). Non sono finanziabili i costi relativi ad attività connesse alla frequenza scolastica ivi compreso pre e post scuola o attività di trasporto;
- g) potenziamento degli interventi tutelari domiciliari** a persone già in carico al SAD, previa rivalutazione della persona ed indicazioni nel Progetto individuale degli interventi aggiuntivi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, per sé o per conto del beneficiario,

- di essere anziano/a con età superiore a 65 anni, in condizione di non autosufficienza, in possesso di invalidità al 100% e indennità di accompagnamento, con ISEE non superiore a € 20.000,00, determinato ai sensi del DPCM del 5 Dicembre 2013 n. 159;

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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

- di essere anziano/a con età superiore a 75 anni, in possesso di invalidità al 100%, con ISEE non superiore a € 20.000,00, determinato ai sensi del DPCM del 5 Dicembre 2013 n. 159;
- di essere disabile grave di età compresa tra 18 a 64 anni, in possesso di invalidità 100% e indennità di accompagnamento, con ISEE non superiore a € 20.000,00, determinato ai sensi del DPCM del 5 Dicembre 2013 n. 159;
- di essere genitore di minore disabile grave in possesso di indennità di accompagnamento o del certificato di disabilità grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 104/92, con ISEE non superiore a € 20.000,00, determinato ai sensi del DPCM del 5 Dicembre 2013 n. 159;
- nel caso di richiesta di intervento di cui ai punti **b)** e **c)**, di essere assistito/a al proprio domicilio da assistente personale regolarmente retribuita per un numero medio di ore alla settimana pari a _____; (inferiore o pari alle 10 ore il buono non compete).

DICHIARA INOLTRE

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 consapevole di poter presentare domanda per una sola fra le misure previste ai punti (a), (b), (c), (e), (f), (g) e che l'intervento per contributo sociale per periodi di sollievo in strutture socio sanitarie o sociali accreditate di cui alla lettera (d) è compatibile con l'intervento previsto dal punto (a) (buono sociale mensile finalizzato a sostenere le prestazioni di assistenza assicurate dal caregiver familiare, relativo a persone che non frequentano strutture diurne con oneri a carico di Ente pubblico).

Di essere consapevole che nel caso di presentazione di domanda sia per l'intervento di cui alla lettera (a) che per l'intervento di cui alla lettera (d) il buono previsto alla lettera (a) può essere riconosciuto per un numero massimo di 11 mesi.

Di essere a conoscenza che il diritto all'erogazione dei benefici decade, dal giorno successivo al verificarsi dei seguenti eventi: ricovero definitivo in strutture di tipo residenziale, trasferimento di residenza del beneficiario in Comune non rientrante tra quelli dell'Ambito distrettuale di Somma Lombardo, decesso o annullamento del progetto conseguente alle verifiche del Servizio sociale comunale.

Di essere stato/a informato/a oralmente in ordine all'uso dei dati personali di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente domanda per le finalità previste dalla legge.

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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

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.

Modalità di erogazione dei Buoni/Voucher sociali

I soggetti che risulteranno beneficiari del contributo potranno riscuotere l'importo assegnato esclusivamente tramite accredito in conto corrente, intestato o cointestato al beneficiario (necessario allegare fotocopia Iban).

Allegati alla presente domanda:

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013;
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Se persona anziana superiore ai 75 anni: copia del certificato di invalidità 100%;
- Se persona anziana superiore ai 65 anni: copia del certificato di invalidità 100% e di indennità di accompagnamento;
- Se persona disabile grave: certificato di invalidità 100% e di indennità di accompagnamento;
- Se minore disabile grave: certificato di indennità di accompagnamento o certificato di disabilità grave di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 104/92;
- In presenza di assistente personale: copia del contratto di lavoro e documentazione giustificativa delle spese sostenute alla data di presentazione della domanda (in qualunque momento il Comune o l'Ufficio di Piano possono richiedere copia delle ulteriori spese sostenute);
- In caso di ricovero di sollievo: documentazione della spesa prevista, attestata dalla struttura al momento dell'accettazione del ricovero (la fattura regolarmente pagata sarà presentata prima dell'erogazione del contributo);
- In presenza di tutore/AdS: fotocopia atto di nomina;
- Fotocopia Iban del conto corrente intestato o cointestato al beneficiario/tutore o AdS/genitore del minore.

Data _____

Firma per esteso e leggibile

Beneficiario _____

Tutore/AdS _____

Genitore/Tutore del minore _____

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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