

# 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 AL CONTRIBUTO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI INFRASTRUTTURALI - BANDO DISTRETTUALE "DOPO DI NOI" D.G.R. 6674/2017 - Periodo: dal 10 ottobre al 31 ottobre 2017 -

Il sottoscritto/la sottoscritta:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:

- beneficiario/a  
 tutore o amministratore di sostegno del beneficiario/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- Per sé  
 Per la persona beneficiaria tutelata/amministrata

### CHIEDE

#### L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DELL'ABITAZIONE

- per la realizzazione della residenzialità di cui al bando distrettuale, **mettendo a disposizione la propria abitazione, impegnandosi a non destinare l'immobile/unità abitativa ad uso diverso da quello previsto dal bando distrettuale per un periodo di 20 anni;**  
 per la realizzazione della residenzialità di cui al bando distrettuale, per una soluzione abitativa di Cohousing/Housing.

#### IL SOSTEGNO DEL CANONE DI LOCAZIONE/SPESE CONDOMINIALI

- CONTRIBUTO MENSILE A SOSTEGNO DEGLI ONERI DELLA LOCAZIONE  
 CONTRIBUTO ANNUO A SOSTEGNO DELLE/SPESE CONDOMINIALI

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

- essere persona con disabilità grave:
- 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;

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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

- essere in una delle seguenti condizioni:
  - o mancante di entrambi i genitori
  - o genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno genitoriale
  - o si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare
- avere un indicatore **ISEE ordinario** pari a € \_\_\_\_\_ ;
- 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;

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

grado di parentela	cognome e nome	luogo e data di nascita

## Dichiara inoltre:

- di conoscere ed accettare le condizioni contenute bando distrettuale D.G.R. 6674/2017 - Interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - “Dopo di noi”;
- di essere a conoscenza ai fini della redazione della graduatoria, delle priorità individuate ed elencate nel bando distrettuale;
- 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.

L'Ufficio di Piano potrà procedere a richiedere documentazione aggiuntiva a supporto dell'istruttoria.

## Allegati alla presente domanda:

- ISEE ordinario in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013.
- ISEE socio sanitario in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013.
- Certificazione della condizione di gravità legge 104/1992 art 3 comma 3 e/o copia dell'indennità di accompagnamento.
- Eventuale titolo di soggiorno in corso di validità.
- Copia di un documento di identità in corso di validità della persona beneficiaria e del richiedente, se diverso dal beneficiario.
- In presenza di tutore/AdS: fotocopia atto di nomina.

# Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



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

Fotocopia IBAN del conto corrente intestato alla persona richiedente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

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.

Io sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personale"), autorizzo a sottoporre a trattamento i dati personali/sensibili che mi riguardano in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività di assistenza e della fornitura dei servizi/prestazioni richieste nonché per i connessi obblighi di legge. Dichiaro inoltre che mi sono state preventivamente rese le prescritte informazioni circa le caratteristiche, le finalità e le modalità del trattamento, comunicazione e diffusione, per iscritto con nota informativa, che si considera parte integrante ed essenziale della presente dichiarazione.

Io sottoscritto/a autorizzo altresì a comunicare i dati sensibili ai soggetti pubblici e/o privati esterni all'Amministrazione comunale, esclusivamente nell'ambito della collaborazione necessaria.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile