



CHIEDE

l'accesso alle misure previste dalla DGR 4749/2021, come di seguito riportato:
(Barrare le misure che si intende richiedere)

➤ **Interventi infrastrutturali:**

TIPOLOGIA A

- Contributo per l'adeguamento dell'ambiente domestico (domotica, riattamento alloggi e messa a norma degli impianti, telesorveglianza e teleassistenza)

TIPOLOGIA B

- Contributo ai costi della locazione e spese condominiali

➤ **Interventi gestionali:**

TIPOLOGIA C

- C.1. Voucher per percorsi di accompagnamento all'autonomia incrementabile con:
- C.2. Voucher annuo per consulenza e sostegno alla famiglia

TIPOLOGIA D

- D.1 Voucher per il supporto alla residenzialità in gruppo appartamento con ente gestore
- D.2 Voucher per il supporto alla residenzialità autogestita
- D.3 Buono mensile per cohousing/housing

TIPOLOGIA E

- Contributo per ricoveri in pronto intervento

A tal fine

- consapevole che sui dati dichiarati, e sulla loro veridicità, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art 71 del DPR 445/00;
- consapevole che i diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi hanno facoltà di controllare presso gli uffici preposti la veridicità delle dichiarazioni e/o di contattare le famiglie per acquisire informazioni sulla domanda e sul progetto in atto;
- consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art 76 del DPR 445/00 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza da benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

La presenza dei requisiti di seguito elencati per la persona per cui presenta la richiesta

- Presenza di grave disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992, non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- Età compresa fra i 18 ed i 64 anni;



- Assenza del sostegno familiare in quanto il richiedente è mancante di entrambi i genitori, o perché gli stessi non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale, o ancora perché in prospettiva si considera il venir meno del loro sostegno;

Inoltre DICHIARA

- Che i documenti allegati in fotocopia non sono stati revocati, sospesi o modificati;
- Di essere a conoscenza e di accettare che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda sarà utilizzato per le comunicazioni da parte dei diversi enti che partecipano all'erogazione dei servizi.
- Che la persona per cui si presenta domanda si trova nella seguente situazione familiare:
 - entrambi i genitori e almeno un fratello/sorella;
 - coniuge / convivente e figli;
 - entrambi i genitori;
 - coniuge / convivente;
 - un solo genitore e almeno un fratello/sorella;
 - un solo genitore;
 - almeno un fratello;
 - solo;

specificare ulteriori informazioni rilevanti sulla situazione familiare (es malattie invalidanti, carichi familiari, ...)

Frequenta la seguente struttura diurna _____

sita a _____ gestita da _____

Frequenta la seguente struttura residenziale _____

sita a _____ gestita da _____

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE

- Verbale d'invalidità da cui si evince la condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n.104/1992;
- Carta d'identità beneficiario e richiedente;
- Modulo allegato relativo alla tipologia di sostegno richiesto A, B, C, D o E;
- ISEE socio sanitario in corso di validità;

Data e luogo _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati personali raccolti dal Comune di _____ e dall'Ufficio di Piano dell'Ambito territoriale di Seregno e trasmessi all'ATS, all'ASST di Vimercate e a Regione



Lombardia saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati).

Data e luogo _____

Firma _____