MODELLO A

"DOPO DI NOI" – SECONDO AVVISO PUBBLICO

DOMANDA PER GLI INTERVENTI DELL'AREA A – INTERVENTI INFRASTRUTTURALI

Misura a favore di persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare residenti nell'Ambito Territoriale di Certosa di Pavia
Legge N. 112/2016 "DOPO DI NOI" - DGR X/6674/2017 – DGC 52/2018

La/Il sottoscritta/o:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (_____) il _____

Residente a _____

Via/le/P.zza_____Telefono_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail_____

In qualità di

- ☐ **Diretto interessato**
- ☐ **Familiare** **Grado di parentela** _____
- ☐ **Amministratore di sostegno** **nominato con decreto n.** _____ **del** _____
- ☐ **Tutore** **nominato con decreto n.** _____ **del** _____
- ☐ **Curatore** **nominato con decreto n.** _____ **del** _____

del sig. /sig.ra _____

Ovvero

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente denominato

_____

Tipologia Ente: _____

Con sede a _____ (_____)

In Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'attivazione della VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE INTEGRATA finalizzata alla definizione di un PROGETTO INDIVIDUALIZZATO in favore di:

☐ **Sé stesso** (in caso di domanda presentata dal diretto interessato)

☐ **Del sig. /sig.ra**

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

Via/le/P.zza_____Telefono_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

per poter accedere alle seguenti misure relative all'area A "Interventi infrastrutturali" previste dall'Avviso Pubblico emanato dal Comune di Siziano in qualità di Capofila dell'Ambito di Certosa di Pavia per la realizzazione degli interventi previsti dalla Legge 112/2016 "Dopo di Noi" e dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. X6647/2017:

☐ **Contributo per la ristrutturazione dell'abitazione, finalizzato:**

- ☐ all'eliminazione delle barriere architettoniche
- ☐ alla messa a norma di impianti
- ☐ ad adattamenti domotici

(€ 20.000 contributo massimo previsto e comunque non superiore al 70% del costo dell'intervento)

☐ **Contributo mensile per canone di locazione**

(fino a € 300,00 mensili per unità abitativa e comunque non superiore all' 80% del costo complessivo)

☐ **Contributo annuo per spese condominiali**

(fino a € 1.500,00 annui per unità abitativa e comunque non superiore all'80% del costo complessivo)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

☐ Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la presentazione di domande per l'assegnazione di contributi finalizzati alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno famigliare "DOPO DI NOI" - Legge n. 112/2016 – DGR. x/6674/2017 – DGC 52/2018 pubblicato dal Comune di Siziano, Capofila dell'Ambito di Certosa di Pavia;

☐ Che l'abitazione per cui si chiede l'intervento è situata a _____ in via _____ n. _____ ed è destinata a persone disabili gravi ai sensi **della Legge 104/92 art.3/c.3** residenti nell'Ambito Distrettuale di Certosa di Pavia e che le stesse:

- sono regolarmente soggiornanti in Italia
- hanno un'età compresa tra i 18 e 64 anni

☐ che la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità

☐ che la persona disabile grave per cui si chiede l'intervento:

- ☐ ha l'Isee socio- sanitario di €_____
- ☐ ha l'ISEE ordinario di € _____

☐ che la persona disabile grave per cui si chiede l'intervento è priva del sostegno familiare in quanto:

- ☐ mancante di entrambi i genitori
- ☐ i cui genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno
- ☐ vi è la prospettiva futura del venir meno del sostegno familiare

DICHIARA ALTRESI'

Nel caso di contributo richiesto per la RISTRUTTURAZIONE dell'abitazione:

☐ Di essere proprietario/a dell'immobile

☐ Che l'immobile è ubicato in uno dei 24 Comuni costituenti l'Ambito territoriale di Certosa di Pavia

☐ Per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali (es: L.R. 23 art 4- C.4 e 5- strumenti tecnologicamente avanzati, eliminazione barriere architettoniche)

☐ La disponibilità del proprietario a non alienare e a vincolare la destinazione d'uso dell'immobile per le finalità del progetto per 20 anni dalla data di assegnazione del contributo salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia ai sensi dell'art. 25 della L.R. n.3/2008

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

☐ Gruppo appartamento/Soluzione abitativa in Cohousing/Housing, di proprietà Enti Pubblici, Privati no Profit/reti associative di Famiglie/Famiglia

☐ Abitazione della persona disabile grave messa a disposizione per esperienze di coabitazione di cui al presente avviso

Nel caso di contributo richiesto per SPESE DI LOCAZIONE E/O SPESE CONDOMINIALI:

☐ che il richiedente è proprietario/a dell'unità abitativa

☐ che il richiedente è affittuario dell'unità abitativa

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

☐ Soluzione abitativa autogestita

☐ Soluzione abitativa in Cohousing/housing

DICHIARA INOLTRE:
(compilare solo se il richiedente è un Ente o un'Associazione)

☐ di possedere comprovata esperienza di almeno 2 anni nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie;

☐ di essere iscritto ai rispettivi registri provinciali/regionali o altro registro /Albo;

☐ l'assenza in capo al Legale rappresentante di condanne penali o procedimenti penali in corso;

☐ la garanzia della solvibilità autocertificando l'inesistenza di situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi della Banca d'Italia (Circolare n. 139 dell'11.2.1991, aggiornato al 29 aprile 2011 – 14° aggiornamento).

CHIEDE INFINE

che l'eventuale contributo assegnato venga accreditato sul seguente conto corrente:

Banca_____ Agenzia _____

Codice IBAN:

Intestato a _____

ALLEGA la seguente documentazione in copia semplice

- □ Documento di identità in corso di validità del dichiarante e/o del beneficiario
- □ Provvedimento di protezione giuridica che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile
- □ Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3 del beneficiario
- □ Attestazione ISEE ordinario e ISEE socio-sanitario del beneficiario
- □ Titolo di soggiorno se cittadino extracomunitario

e a seconda della tipologia dell'intervento e della situazione individuale:

- □ Preventivo di spesa per intervento relativo all'eliminazione delle barriere architettoniche, messa a norma impianti, adattamenti domotici
- □ Breve relazione tecnica
- □ Contratto di locazione/atto di proprietà
- □ Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione
- □ Documentazione attestanti le spese condominiali

Data _____/_____/_____

Firma della/del dichiarante

_____

Spazio riservato all'ufficio

"DOPO DI NOI" – RICHIESTA D'ACCESSO AI CENTRIBUTI PER INTERVENTI INFRASTRUTTURALI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS.196/2003.

I dati raccolti con la domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività istituzionali inerenti l'erogazione del contributo.

I dati verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di assegnazione del beneficio economico, nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Siziano, Comune Capofila dell'Ambito Territoriale di Certosa di Pavia; il Responsabile del trattamento è la Responsabile del settore Servizi Sociali del Comune di Siziano Dr.ssa Patrizia Cornalba, indirizzo e-mail patrizia.cornalba@comune.siziano.pv.it.

Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedimento individuate nell'ambito. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, potranno essere oggetto di diffusione solo nei casi e nelle forme previste dalla normativa in materia.

Le graduatorie approvate dagli organi competenti in esito alla presente procedura, verranno diffuse mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet del Comune di Siziano nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza. Nell'ambito del procedimento verranno trattati solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs.196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

L'interessato ha inoltre diritto:

- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Data _____/_____ /_____

Firma della/del dichiarante

_____

Spazio riservato all'ufficio