

MODELLO DI DOMANDA

OGGETTO: AVVISO DI DISPONIBILITA'- Richiesta Progetti Individuali per le persone disabili gravi (L. 104/92 - Art. 3 - Comma 3) – PROGRAMMA REGIONALE “DOPO DI NOI” – D.A. n. 2727/S5 del 16/10/2017

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____,

Recapito Telefonico: _____ EMail: _____

CHIEDE

In qualità di :

- Genitore
- Tutore/Amministratore di Sostegno
- Presidente delle Associazioni di Famiglie di persone con disabilità

Che si predisponga un Progetto Individuale per il/la _____, disabile grave*, nato/a _____ il _____, residente a _____ Via _____ n _____, Recapito Telefonico: _____ E Mail: _____

** nel caso di Associazioni di famiglie di persone disabili che presentano l'istanza per gruppi di disabili elencare i nominativi con i dati di tutti e allegare la documentazione richiesta per ciascun disabile.*

Alla domanda si allegano i seguenti documenti:

Per tutte le domande:

- Documento di identità in corso di validità della persona disabile e di chi presenta la domanda stessa se non coincidente;
- Nei casi di persone disabili rappresentate da terzi copia del provvedimento di protezione giuridica;
- Certificazione di disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3.
- DUS e attestazione ISE in corso di validità.

Per le domande relative agli interventi per realizzazione di innovative soluzioni alloggiative allegare anche , a seconda della tipologia d'intervento:

- Preventivo di spesa per il pagamento degli oneri di acquisto o di ristrutturazione o la messa in sicurezza degli impianti e delle attrezzature necessarie per il funzionamento degli alloggi medesimi;
- Relazione tecnica;
- Contratto di locazione/atto di proprietà;
- Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione.

DICHIARA

Altresì, che il disabile grave si trova nella condizione di:

Persone con disabilità grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992) i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa

Persone con disabilità grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992) inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all'art. 3, comma 3

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Se stesso

Il Tutore/La Tutrice

Il Referente Familiare/genitore

Il Rappresentante legale dell'Associazione

Il/la sottoscritto/a acconsente che, ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 23 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti quale registrazione, conservazione, elaborazione e creazione di una "banca dati" sulla disabilità etc. da parte dell'Ufficio Politiche Sociali del Distretto Socio Sanitario n. 2.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE
