

**OGGETTO: Legge n.112 del 22/06/2016- Programma regionale “DOPO DI NOI”D.A. n. 2727/S5 del 16/10/2017. Richiesta Progetto Personalizzato per persona con disabilità grave**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

Beneficiario

tutore/ tutrice

**CHIEDE**

**che venga predisposto il “Progetto Personalizzato”**

in favore di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**Per l'attivazione di uno degli interventi del Progetto “Dopo di Noi” individuati preferibilmente , nei seguenti:**

( ) Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare.

( ) Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche: abitazione di origine o gruppi appartamento o soluzioni di co-housing per non più di 5 persone.

( ) Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana , anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale.

In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare.

Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità.

#### **A tal fine**

**DICHIARA** ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

#### **che la persona destinataria dell'intervento**

è residente nel Comune di \_\_\_\_\_

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

si trova nelle seguenti condizioni:

- a)  Persona con disabilità grave priva del sostegno familiare;
- b)  persona con disabilità grave, i cui genitori, per ragioni connesse all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire il sostegno genitoriale necessario;
- c)  persona con disabilità grave, inserita in strutture residenziali.

Allega:

- Documento di identità del richiedente e del disabile;
- Copia conforme del certificato attestante la situazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92 rilasciato dall'ASP;
- Nei casi di persone disabili rappresentate da terzi copia del provvedimento di nomina del Tutore/tutrice/
- Certificazione I.S.E.E. e D.S.U. del disabile ivi compresi Assegno / pensione invalidità civile, Indennità di accompagnamento, Assegno / pensione invalidità INPS, Pensione di reversibilità ecc...
- Certificazione I.S.E.E. e D.S.U. del nucleo familiare in corso di validità;
- Nei casi di persone disabili con genitori anziani: Certificazione del grado di non autosufficienza dei genitori da verificarsi o tramite certificazione medica rilasciata dal medico di famiglia O DA Ente pubblico sanitario.

Autorizzo il trattamento dei dati personali come da art.13 del D.lgs. 196/2003 e art. 13 del GDPR 679/16 ed esclusivamente per le finalità in essa contenute

Data

Firma