

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER IL PROGETTO SPERIMENTALE

"ADATTAMENTO DOMESTICO:CONSULENZE E CONTRIBUTI

PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE- ANNUALITÀ 2015 -"

(D.G.R.T. N. 1043 DEL 25/11/2014)

ALLEGATO "A"

MODULO DI DOMANDA

(scrivere in stampatello negli spazi dedicati)

La/il sottoscritta/o:

Nome.....

Cognome.....

Nata/o a:

Comune..... (Prov.)

Nazione.....

Data di nascita:

Giorno..... Mese..... Anno.....

Codice Fiscale:.....

Residente a:

Comune.....(Prov.)

Via/Piazza.....n. civico.....

Telefono Abitazione:**Cellulare:**.....

Email / PEC:.....

(barrare una sola casella)

IN QUALITA' DI:

persona con disabilità in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992

OPPURE IN QUALITA' DI:

genitore esercente la responsabilità genitoriale del minore:

tutore o amministratore di sostegno di:

altro (genitore, familiare, convivente, parente, ecc.) di:

Nome.....

Cognome.....

Nata/o a:

Comune..... (Prov.)

Nazione.....

Data di nascita:

Giorno..... Mese..... Anno.....

Codice Fiscale:.....

Residente a:

Comune.....(Prov.)

Via/Piazza.....n. civico.....

Telefono Abitazione:**Cellulare:**.....

Email / PEC:.....

persona con disabilità in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992

CHIEDE

di usufruire di una **consulenza tecnica** finalizzata all'adeguamento dell'abitazione in cui risiede la persona con disabilità ,attraverso il superamento delle barriere architettoniche presenti;

di usufruire, a tale scopo, di un **contributo economico** per la realizzazione di uno o più dei seguenti interventi nell'abitazione:

(barrare una o più caselle)

realizzazione di opere edilizie

(esempio: rampe inclinate per il superamento di dislivelli; ampliamenti dei vani delle porte; demolizione e ricostruzione di pareti; ecc.)

acquisto e installazione di elementi d'arredo, attrezzature e ausili

(esempio: corrimano; elettrodomestici adattati ; sanitari e accessori per il bagno; ecc.)

acquisto e installazione di strumentazioni, dispositivi e impianti tecnologici; installazione di sistemi domotici

(esempio: dispositivi mobili per la sicurezza della persona; sistemi di automazione dei serramenti e dell'illuminazione; ecc.)

(Il contributo può essere richiesto se la persona con disabilità è in possesso di I.S.E.E. ordinario standard del proprio nucleo familiare , in corso di validità come da D.P.C.M. n. 159 del 5 Dicembre 2013 , quindi riferibile alle regole in vigore da Gennaio 2015, non superiore a € 29.999,00. In caso non ne sia in possesso entro i termini di scadenza del presente avviso può essere presentata la ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica - D.S.U.).

(Per tutti i richiedenti):

Per tali scopi descrive brevemente quali sono le barriere architettoniche presenti nell'abitazione in relazione alla disabilità dell'interessato e le difficoltà in relazione alla sicurezza / autonomia / comfort personali nell'ambiente domestico:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pertanto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Dichiarazioni sostitutive di notorietà), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità,

DICHIARA

che il nucleo familiare di convivenza della persona con disabilità, è composto da:

1.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

2.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

3.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

4.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

5.Nome.....Cognome.....Età.....

Relazione di parentela.....

Ai fini della presente domanda, inoltre, il sottoscritto:

-Qualora abbia effettuato richiesta di contributo SI IMPEGNA a produrre entro 60 giorni dal ricevimento della consulenze tecnica i preventivi previsti e ogni altra documentazione necessaria;

-ALLEGA i seguenti documenti:

-copia della **certificazione di gravità dell'interessato** di cui all'art. 3, comma 3, della Legge n. 104 del 5 febbraio 1992;

-copia della **carta d'identità in corso di validità**, o di altro documento equipollente, della persona che sottoscrive la domanda;

ALTRE NOTIZIE

NOTIZIE SULLA PERSONA

(Nel caso in cui la domanda sia compilata da persona diversa dall'interessato, inserire i dati dell'interessato)

Invalidità civile SI NO

Indennità di accompagnamento SI NO

Cognome e nome del medico curante

.....

Cognome e nome dello specialista di riferimento

.....

La persona è seguita da servizi territoriali sociali e/o sanitari? SI NO

Se SI, specificare di quali interventi o prestazioni usufruisce (esempio: assistenza domiciliare, trasporto sociale, inserimento centro diurno, inserimento socio terapeutico, contributi economici, contributo Progetto Vita indipendente, ecc.)

.....

.....

.....

Svolge un lavoro ? SI NO

Se SI, quale?

.....

.....

Il lavoro è svolto prevalentemente presso il proprio domicilio? SI NO

Segue un corso di istruzione o formazione? SI NO

Se SI, quale?

.....
.....
Studia prevalentemente presso il proprio domicilio?

SI

NO

Necessita di ausili nell'abitazione?

SI

NO

Se SI, quali?

deambulatore

sedie a rotelle

altro

Se ALTRO, specificare:

.....
.....
NOTIZIE SULL'ABITAZIONE

(Inserire i dati dell'abitazione per cui è richiesta la consulenza tecnica ed eventualmente i contributi)

Titolo di godimento dell'abitazione:

proprietà

uso gratuito

affitto con privati

affitto con ente di edilizia pubblica

altro

Se ALTRO, specificare:

L'abitazione è:

appartamento in condominio

villetta a schiera

casa indipendente

altro

Se ALTRO, specificare:

.....
.....

Nell'edificio, a che piano si trova l'ingresso principale?.....

Quanti piani ha l'abitazione?

EVENTUALI ALTRE NOTIZIE UTILI

.....
.....
.....
.....
.....

Il Richiedente

_____ lì ____/____/____

(Luogo)

(Data)

(Firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

I dati personali conferiti saranno trattati nell'ambito di questo procedimento e per le operazioni previste dalla legge. Il trattamento avviene manualmente e con strumenti informatici da parte di personale appositamente incaricato del trattamento dati. L'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento, il blocco e la cancellazione, se incompleti, sbagliati o trattati in modo diverso da quanto previsto dalla legge o dal regolamento che disciplina il procedimento per i quali sono stati raccolti o con quanto indicato nella presente informativa.

Il Richiedente

_____ li ____/____/____
(Luogo) (Data)

(Firma)

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER IL PROGETTO SPERIMENTALE

"ADATTAMENTO DOMESTICO:CONSULENZE E CONTRIBUTI

PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE- ANNUALITÀ 2015 -"

(D.G.R.T. N. 1043 DEL 25/11/2014)

ALLEGATO "B"

RECAPITI E MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La documentazione indicata ai punti 4, 7.1 e 7.3 dovrà essere inoltrata entro le scadenze indicate con una delle seguenti modalità:

-consegna a mano o invio tramite posta raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Società della Salute zona Fiorentina Nord Ovest Via Gramsci 561 cap. 50019 Sesto Fiorentino (FI) **indicando sull'esterno del plico:** *"Progetto Sperimentale Adattamento domestico -annualità 2015"*. La consegna a mano è possibile nei seguenti orari di apertura **dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30 .**

-oppure invio tramite PEC al seguente indirizzo PEC: direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it **indicando nell'oggetto** della mail: *"Progetto Sperimentale Adattamento domestico - annualità 2015"*. (In caso di invio tramite PEC i documenti saranno inviati come allegati alla mail, completi di firme laddove richieste).

Le domande possono essere presentate entro e non oltre il giorno 3 Giugno 2015.