

ISTANZA DI ACCESSO INTERVENTI INFRASTRUTTURALI – DOPO DI NOI

a favore di persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare residenti nel Piano di Zona di Casteggio - Legge N. 122/2016 “DOPO DI NOI”

La/Il sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale _____ @mail _____

In qualità di

- Beneficiario
- Familiare
- ADS/Tutore/Rappresentante Legale
- Rappresentante legale dell'Ente /Associazione/Ente Capofila

CHIEDE

IL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO per l'intervento in favore di (compilare solo se diverso dal beneficiario)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale _____ @mail _____

1) Contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche, messa a norma di impianti, adattamenti domotici. (€ 20.000 contributo massimo previsto e comunque non superiore al 70% del costo dell'intervento)

Tipologia di alloggio per cui si chiede l'intervento:

- Gruppo appartamento/Soluzione abitativa in Cohousing/Housing , di proprietà Enti Pubblici, Privati no Profit/reti associative di Famiglie/Famiglia
- Abitazione di proprietà della persona disabile grave messa a disposizione per esperienze di coabitazione di cui al presente avviso

2) Contributo previsto per sostenere

- Canone di locazione**
(fino a € 300,00 mensili per unità abitativa e comunque non superiore all' 80% del costo complessivo)
- Spese condominiali**
(fino a € 1.500,00 annui per unità abitativa e comunque non superiore all'80% del costo complessivo)

Tipologia di alloggio per cui si chiede l'intervento:

- Soluzione abitativa autogestita
- Soluzione abitativa in Cohousing/housing

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, 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, che:

- L'abitazione per cui si chiede l'intervento è destinata a persone disabili gravi ai sensi **della Legge 104/92 art.3/c.3** residenti nel Piano di Zona di Casteggio e che le stesse:
 - Sono regolarmente soggiornanti in Italia
 - Hanno un'età compresa tra i 18 e 64 anni
 - Hanno patologia relativa alla disabilità non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità
- La persona disabile grave per cui si chiede l'intervento ha l'Isee ordinario di € _____
- La persona disabile grave per cui si richiede l'intervento è priva del sostegno familiare in quanto (segnare con una croce nell'apposito spazio):
 - mancante di entrambi i genitori
 - i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale
 - si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare

Se il richiedente è un Ente o Associazione erogatore degli interventi deve possedere i seguenti requisiti:

- comprovata esperienza di almeno 2 anni nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie;
- 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 da parte degli enti 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).

DICHIARAZIONI RELATIVE AL PUNTO 1

- Di essere proprietario/a dell'immobile
- 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

DICHIARAZIONI RELATIVE AL PUNTO 2

- È proprietario/a dell'immobile
- Affittuario
- Altro titolo di disponibilità/godimento dell'immobile : _____

Breve descrizione delle motivazioni per cui si chiede l'intervento relativo alla soluzione abitativa:

Altri possibili beneficiari:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di residenza	Indirizzo

ESPRIME

il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dal d.lgs. 196 del 30 giugno 2003 (codice in materia dei dati personali)

Luogo e Data _____

Firma

ALLEGATI

La/Il sottoscritta/o allega alla domanda la seguente documentazione **in copia semplice**:

- ✓ Documento di identità in corso di validità del dichiarante e/o del beneficiario
- ✓ Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3
- ✓ ISEE ordinario (per priorità)
 - Provvedimento di protezione giuridica che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile
 - Idea Progettuale: Descrizione sintetica delle finalità, degli obiettivi di intervento, degli esiti attesi e dei relativi indicatori di risultato per la realizzazione di un progetto di vita che promuova l'emancipazione della persona adulta con disabilità dai genitori e l'inclusione sociale della persona con disabilità
 - Altro _____

- 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/altro titolo di disponibilità;
- Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione;
- Documentazione attestanti le spese condominiali.

allegare documentazione a seconda della tipologia dell'intervento e della situazione individuale.

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante
