



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL SOSTEGNO DI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DI PERSONE CON DISABILITA' ATTRAVERSO IL RICONOSCIMENTO DI UN CONTRIBUTO PER L'ASSUNZIONE DI UN ASSISTENTE PERSONALE

AL COMUNE DI _____

__l_ sottoscritt _____ nat__ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
tel _____

(*compilare qualora la richiesta pervenga da familiari ovvero persone diverse da quella per la quale si richiede l'attivazione del servizio*) in qualità di _____ del _____ Sig. _____
_____, nato il _____ a _____ residente in
via _____ tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

di poter usufruire, sulla base del progetto allegato alla presente domanda e in base alla valutazione effettuata dalla UVM competente, del contributo previsto per la vita indipendente.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

(*Barrare le caselle che interessano*)

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno;
- di essere cittadino di altro Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta o di permesso di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di _____, appartenente al Distretto socio-assistenziale di Lamezia Terme
- di versare in condizioni di grave disabilità fisica, certificata ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992 e con riconoscimento di invalidità al 100% e di indennità di accompagnamento, per la seguente _____ patologia:



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

_____ ;
 di essere disponibile ad aderire alla sperimentazione, con redazione e sottoscrizione di apposito contratto per l'attuazione di un progetto individuale, in forza del quale assumere gli impegni e le responsabilità connesse all'avvio di un percorso personale di vita indipendente.

DICHIARA, altresì,

che intende avvalersi, a titolo oneroso, di un assistente personale;

ovvero

sostiene già, in forza di un contratto di lavoro, le spese per un assistente personale;

vive da solo

ovvero

convive con nucleo familiare composto come indicato nella seguente tabella:

Cognome Nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela	Attività	Eventuale incapacità di prestare assistenza al congiunto per motivi di salute

presenta un ISEE pari a: _____;

di fruire dei seguenti servizi ed interventi sociali e/ sanitari:

di svolgere o avere in previsione di svolgere la seguente attività lavorativa (specificare tipologia di lavoro, datore di lavoro, mansioni, organizzazione temporale)

di essere iscritto presso l'ente di istruzione (specificare istituto scolastico o universitario, indicandone la denominazione) _____ e di frequentare il _____ anno di corso

di frequentare il corso di formazione professionale in

presso _____



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva unica DSU e attestazione ISEE, in corso di validità;
- certificato di invalidità al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento;
- certificato di handicap grave ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992;
- curriculum vitae o eventuali altre attestazioni da cui emerga la partecipazione ad attività lavorative e/o ad attività extra-lavorative (formazione, volontariato, associazionismo) che denotino capacità di autodeterminazione e potenziale autonomia;
- progetto di vita indipendente, sottoscritto e redatto secondo lo schema allegato (allegato B);
- eventuale documentazione comprovante l'impossibilità dei familiari conviventi di garantire al richiedente supporto e/o assistenza;
- contratto di lavoro con assistente personale ovvero impegno – redatto secondo l'allegato C- a stipulare il medesimo nel termine di 10 giorni dalla sottoscrizione del contratto per l'attuazione del progetto di vita indipendente.
- altro _____.

Il sottoscritto, infine, dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso pubblico finalizzato al sostegno di progetti di vita indipendente e di inclusione nella società di persone con disabilità attraverso il riconoscimento di un contributo per l'assunzione di un assistente personale;
- di essere stato informato che l'avvio delle iniziative di cui al suddetto avviso è subordinato all'adozione degli atti di natura finanziaria e contabile, concernenti la quota di co-finanziamento al progetto previsto a carico del Comune e l'impegno delle relative somme;
- di impegnarsi a comunicare al Comune di residenza – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuto a conoscenza- ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere a conoscenza che la documentazione di coloro che beneficeranno del servizio verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Lamezia Terme li _____

Spazio riservato per la valutazione della domanda

- | | | |
|----|--|-------------|
| 1. | Situazione familiare | punti _____ |
| 2. | Situazione abitativa | punti _____ |
| 4. | Sostenibilità del progetto di vita indipendente | punti _____ |



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

TOTALE PUNTI _____

Eventuali note
