



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO B DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE

Il sottoscritto

Cognome/Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Tel. _____ Cell _____

Codice Fiscale: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

a corredo della sua istanza di partecipazione all'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, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. che il proprio progetto di vita indipendente è orientato:
 - al completamento del percorso di studi;
 - alla formazione professionale o universitaria per l'inserimento socio-lavorativo;
 - alla valorizzazione delle proprie capacità funzionali nel contesto lavorativo;
 - alla partecipazione alla vita della comunità locale;
 - all'impegno sociale e in iniziative solidali;
 - altro (indicare) _____
2. ai fini dell'attuazione del proprio progetto di vita indipendente, necessita di assistente personale per le seguenti attività (a titolo esemplificativo, cura della persona e dell'ambiente domestico, assistenza notturna, attività in casa e fuori casa, accompagnamento, commissioni, mobilità, viaggi, ambito lavorativo, di studio, universitario, fruizione di servizi sociali e/o sanitari, socializzazione, sport, tempo libero, etc. - *dettagliare*)
:



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

DICHIARA, inoltre,

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000, che, la richiesta del contributo di cui al predetto avviso è finalizzata all'attuazione, previo esito positivo dell'istruttoria, presa in carico da parte dell'UVM e sottoscrizione di relativo contratto, del seguente progetto di vita indipendente.

1. Breve descrizione della situazione attuale rispetto al contesto di vita, situazione lavorativa o di studio

2. Obiettivi di vita autonoma



CITTA' DI LAMEZIA TERME

SETTORE POLITICHE SOCIALI

3. Caratteristiche dell'assistenza personale richiesta per l'attuazione del progetto di vita indipendente (*specificare l'impiego orario settimanale, previsto per la figura di assistente personale, la forma di contrattualizzazione della persona interessata, il profilo richiesto, le principali mansioni affidatele, le prestazioni richieste*)

4. Risorse economiche necessarie alla realizzazione del Progetto (*dettagliare le spese previste spesa per la contrattualizzazione dell'assistente personale e per i relativi oneri contributivi, quantificando l'importo mensile preventivato*):

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

Lamezia Terme, _____

Firma del richiedente
