

Allegato A: Modello  
istanza per persone fisiche

**BANDO “DOPO DI NOI” PER L'ATTIVAZIONE ED IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI E PERCORSI  
VOLTI A SOSTENERE PERSONE DISABILI GRAVI PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE  
Modalità “a sportello”**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono/cell \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (specificare) della persona sotto indicata:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

secondo quanto previsto dal bando approvato con determina del settore Servizi alla Persona Comunità Montana Valli del  
Verbano n. 31 del 29-03-2019,

**CHIEDE**

di poter attivare un progetto individuale relativo a:

- B1. voucher per l'allenamento alla autonomia o la frequenza a servizi diurni per il raggiungimento di obiettivi di autonomia
- B2. voucher, buono o contributo per la fruizione di soluzioni alloggiative innovative (gruppo appartamento, housing, cohousing)

- B2.1. Voucher Gruppo appartamento con Ente gestore
- B2.2. - Contributo Gruppo appartamento per almeno 2 persone con disabilità che si autogestiscono
- B2.3 - Buono per persone che vivono in soluzioni di Cohousing/Housing
- B3. contributo per sostenere il costo della retta di una struttura residenziale in caso di ricovero in regime di pronto intervento.

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità a tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando in oggetto:

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- essere in possesso della certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- di non usufruire di altre misure, ovvero di usufruire di misure compatibili o integrabili con gli interventi in oggetto.

Dichiara altresì di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario;
- persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate nel DM 23/11/2016

Dichiara, inoltre,

- di conoscere ed accettare senza riserve le regole contenute nel bando per l'erogazione di buoni sociali in favore di persone non autosufficienti
- di impegnarsi a produrre attestazione ISEE ordinaria ed allegarla al progetto individuale

Si allegano:

- Copia documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- Copia documento di identità in corso di validità del richiedente (se non coincidente con il beneficiario)

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'accesso a tale beneficio è subordinato alla redazione di un progetto individuale predisposto da equipe multidimensionale composta da operatori di**

**ASST/Ambito/Comune di residenza e condiviso e sottoscritto dal beneficiario o da chi lo rappresenta; a tal fine, dichiara inoltre fin d'ora, piena collaborazione con gli operatori sociali/socio-sanitari che saranno incaricati di approfondire la situazione.**

Il sottoscritto chiede di ricevere le comunicazioni in riferimento al presente bando via:

1) mail: \_\_\_\_\_

*oppure*

2) posta ordinaria: \_\_\_\_\_

*oppure*

3) tramite in servizio sociale del mio comune di residenza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del D.Lgs. 31/3/1998 e 6, comma 3, del DPCM 7/5/1999 n. 221 e successive modificazioni e che potranno altresì essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_