



CITTÀ DI CORBETTA
Prov. di Milano

Servizi Sociali

Via Roma, n. 17 – 20011 Corbetta
Tel. 02.97.204.359

rosaria.ranzani@comune.corbetta.mi.it

Responsabile del procedimento

Dott.ssa Roberta Cardini

Scadenza presentazione domanda

Giovedì 3 Giugno 2021 ore 12:00

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO BANDO FRAGILI –
NUOVO BANDO 2021**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza)		nr. Civico	
Recapito telefonico		Codice Fiscale	
Indirizzo email			

**CHIEDE IL CONTRIBUTO PREVISTO DAL BANDO “MISURE ECONOMICHE A
SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON PERSONA FRAGILE – NUOVO BANDO 2021”**

per se stesso (*se persona fragile sola*)

oppure in qualità di

- Componente maggiorenne del nucleo familiare
- Amministratore di Sostegno
- Tutore
- Curatore

In tal caso, di seguito, riportare i dati della persona fragile beneficiaria della richiesta di contributo

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza)		e nr. Civico	
Recapito telefonico		Codice Fiscale	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'informativa prevista ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016,

DICHIARA

- Che nel nucleo familiare è presente almeno una persona fragile in possesso di una delle condizioni di fragilità indicate nella tabella di cui all'allegato 1 dell'Avviso.
- Che la condizione di fragilità è comprovata dalla documentazione allegata a questa domanda; la documentazione è conforme all'originale e tuttora valida;
- Che la persona fragile è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando "Misure economiche a sostegno delle famiglie con persona fragile – bando 2021" ;
- Che la persona fragile è ricoverata in via definitiva in una struttura residenziale occupante un posto NON accreditato; *indicare il nome della struttura e il Comune sede della struttura*

- di accettare che l'erogazione della misura avverrà SOLO in assenza di debiti in capo all'intero nucleo familiare di qualunque specie e natura verso il Comune di Corbetta o verso concessionari di servizi incaricati di riscuotere tariffe e tributi di competenza comunale, ovvero se i debiti verificati saranno saldati, compensati o rateizzati nel termine di quindici giorni dalla comunicazione scritta che gli sarà inviata al riguardo.**

ALLEGA

(alla domanda occorre allegare i documenti elencati):

- Fotocopia documento di identità in corso di validità di chi firma la domanda (persona fragile, dichiarante oppure dell'Amministratore di Sostegno, Tutore e/o Curatore).
- In caso di Amministratore di Sostegno, Tutore e/o Curatore, copia fotostatica del provvedimento di nomina.
- Fotocopia dell'accertamento / verbale di invalidità civile o di altra documentazione idonea a dimostrare il possesso di una delle condizioni di fragilità indicate nella tabella di cui all'allegato 1 dell'Avviso.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ART. 13, REGOLAMENTO UE 679/2016):

- di aver preso visione** e aver ben compreso l'informativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51 (obbligatorio per la gestione del procedimento).

Data _____ Firma _____

- di acconsentire** al trattamento dei dati personali per la gestione dei servizi o pratiche comunali che mi riguardano al fine di ricevere informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi.
- di non acconsentire** al trattamento dei dati personali per la gestione dei servizi o pratiche comunali che mi riguardano al fine di ricevere informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi.

Data _____ Firma _____

La domanda deve essere presentata entro le ore 12:00 di GIOVEDI' 3 GIUGNO 2021 in uno dei seguenti modi:

- presso l'Ufficio Protocollo in Via Carlo Cattaneo, 25
UNICAMENTE SU APPUNTAMENTO telefonando ai numeri: 02.97.204.211 - 241

- **Oppure trasmesso via posta elettronica ad uno dei seguenti indirizzi:**

1. ufficioprotocollo@comune.corbetta.mi.it;
2. comune.corbetta@postemailcertificata.it in caso di pec

Allegato 1 . Tabella delle condizioni di fragilità per partecipare al Bando.

CATEGORIE	Livelli		
Invalità rilasciata da INPS /ASL	Invalità con percentuale pari o superiore al 33%		
Invalità rilasciata da INAIL	Invalità INAIL con percentuale pari o superiore al 15%		
Ciechi civili	- Art 4 L.138/2001	- Ciechi civili parziali (L. 382/70 - L. 508/88 – L. 138/2001)	- Ciechi civili assoluti (L. 382/70 - L. 508/88 – L. 138/2001)
Sordi civili	- Invalidi Civili con cofosi esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332)	- Sordi pre-linguali, di cui all'art. 50 L. 342/2000	
INPS gestione ex INPDAP	- Inabili alle mansioni (L. 379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	- Inabili (L. 222/84, artt. 2, 6 e 8)	-Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art. 5)
Trattamenti di privilegio ordinari e di guerra	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoria Tab. A DPR 834/81 (71 □ 80%)	- Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla prima categoria Tab. A DPR 834/81 (81 □ 100%)	- Invalidi con diritto all'assegno di superinvalidità (Tabella E allegata al DPR 834/81)
Handicap	- Art 3 comma 1 L.104/92	- Art 3 comma 3 L.104/92	