Al Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto : Avviso di Disponibilità – Richiesta Progetti Individuali per le persone gravi**

 **( L.104/92 – Art. 3. Comma 3 ) – Programma Regionale “ Dopo di Noi “ – D.A. n.**

 **2727/ S5 del 16/10/2017.**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E Mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In qualità di :

* Genitore
* Tutore/Amministratore di Sostegno
* Presidente delle Associazioni di famiglie di persone con disabilità

**Che si predisponga un Progetto Individuale per** il /la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, disabile

grave\*, nato /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E Mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nel caso di Associazioni di famiglie di persone disabili che presentano l’istanza per gruppi di disabili elencare i nominativi con i dati di tutti e allegare la documentazione richiesta per ciascun disabile.

Alla domanda si allegano i seguenti documenti :

Per tutte le domande:

* Documento di identità in corso di validità della persona disabile e di chi presenta la domanda stessa se non coincidente;
* Nei casi di persone disabili rappresentante da terzi copia del provvedimento di protezione giuridica;
* Certificazione di disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3.
* D.S.U e attestazione ISE in corso di validità.

Per le domande relative agli interventi per la realizzazione di innovative soluzioni alloggiative allegare anche, a seconda della tipologia d’intervento:

* Preventivo di spesa per il pagamento degli oneri di acquisto o di ristrutturazione o la messa in sicurezza degli impianti e delle attrezzature necessarie per il funzionamento degli alloggi medesimi;
* Relazione tecnica;
* Contratto di locazione /atto di proprietà;
* Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione.

**DICHIARA**

Inoltre, che il disabile si trova nelle seguenti condizioni

* Persone con disabilità grave ( art. 3 , comma 3, della legge n. 104 del 1992 ) i cui genitori , per ragioni connesse , in particolare, all’età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa.
* Persone con disabilità grave ( art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992 ) inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all’art. 3, comma 3.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Tutore/La Tutrice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente Familiare / genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante legale dell’Associazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente che, in riferimento al D.L.gs 196/2003, i dati personali inseriti nel presente modulo, siano soggetto di trattamenti quale registrazione, conservazione, elaborazione e creazione di una “ banca dati “ sulla disabilità etc. da parte dell’Ufficio Politiche Sociali del Distretto Socio – Sanitario n. Ag n. 7. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data Il Richiedente