

	Comune di Riesi Piazza Don Pedro D'Altariva s.n.– 93016 RIESI	Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - "DOPO DI NOI"
--	--	--

DOMANDA PER GLI INTERVENTI

Interventi infrastrutturali e gestionali a favore di persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare residenti nel Distretto Socio Sanitario n. 8- Legge N. 122/2016 "DOPO DI NOI"

La/Il sottoscritta/o:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____ Codice fiscale _____

@mail _____

In qualità di

- Beneficiario**
- Familiare**
- ADS/Tutore/Rappresentante Legale**

CHIEDE

IL PROGETTO INDIVIDUALIZZATO per l'intervento in favore di

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale _____ @mail _____

per sostenere

- Canone di locazione**
- Spese condominiali**
- Accompagnamento all'autonomia per l'emancipazione dal contesto familiare/deistituzionalizzazione**
- Supporto alla domiciliarità in gruppo appartamento**
- Supporto alla domiciliarità presso abitazione di origine**
- Interventi volti a sostenere i costi per accoglienze residenziali in situazioni di pronto intervento**

	Comune di Riesi Piazza Don Pedro D'Altariva s.n.– 93016 RIESI	Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - “DOPO DI NOI”
--	--	---

a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, che

- La persona destinataria dell’intervento residente nei Comuni del D8 è **disabile grave** ai sensi **della Legge 104/92 art.3 c.3** e che la stessa è:
 - regolarmente soggiornante in Italia,
 - la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità,
 - ha un’età compresa tra i 18 e 64 anni
- La persona disabile grave per cui si chiede l’intervento ha l’Isee socio-sanitario di € _____
- Frequenta il centro diurno seguente _____
- Non frequenta alcun centro diurno
- E’ titolare di altri servizi o contributi erogati dall’Ente Pubblico o di essere in attesa degli stessi, se sì quali _____
- Presenza di altri componenti il nucleo familiare in condizioni di fragilità.

Breve descrizione delle motivazioni per cui si chiede l’intervento relativo alla soluzione abitativa e possibili candidati:

	Comune di Riesi Piazza Don Pedro D'Altariva s.n.– 93016 RIESI	Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - “DOPO DI NOI”
--	--	---

ALLEGATI

La/Il sottoscritto/a allega alla domanda la seguente documentazione in copia semplice:

- Documento di identità in corso di validità del dichiarante e/o del beneficiario
- Provvedimento di protezione giuridica che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile
- Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3 se non già consegnata o scaduta

allegare documentazione a seconda della tipologia dell'intervento e della situazione individuale:

- Preventivo di spesa per intervento relativo al contributo ai costi di locazione
 - Contratto di locazione/atto di proprietà
 - Documentazione attestante le spese relative al canone di locazione
 - Documentazione attestanti le spese condominiali

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS.196/2003.

I dati raccolti con la domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività istituzionali inerenti l'erogazione del contributo.

I dati verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di assegnazione del beneficio economico, nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Riesi, il Responsabile del trattamento è il Dott. Giovanni Drogo-Responsabile Area Servizi Amministrativi.

Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedimento individuate nell'ambito di tale Direzione o dalla stessa incaricate. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, potranno essere oggetto di diffusione solo nei casi e nelle forme previste dalla normativa in materia.

Le graduatorie approvate dagli organi competenti in esito alla presente procedura, verranno diffuse mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet del Comune nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza. Nell'ambito del procedimento verranno trattati solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs.196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

L'interessato ha inoltre diritto:

- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

	<p><i>Comune di Riesi</i> Piazza Don Pedro D'Altariva s.n.– 93016 RIESI</p>	<p>Richiesta di interventi per persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare - Legge N.112/2016 - “DOPO DI NOI”</p>
--	---	---

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante

Spazio riservato all'ufficio