

CHIEDE

**l'attivazione della VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE INTEGRATA finalizzata alla definizione di un PROGETTO
INDIVIDUALIZZATO (ai sensi di quanto disposto dall'art.14 della Legge n. 328/2000)**

in favore di:

- ☐ **Sé stesso** (in caso di domanda presentata dal diretto interessato)
- ☐ **Del sig. /sig.ra**

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (____) il _____

Residente a _____ (_____)

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

per poter accedere alle seguenti misure relative all'area B "Interventi infrastrutturali" previste dall'Avviso Pubblico emanato dal Comune di Siziano in qualità di Capofila dell'Ambito dell'Alto e del Basso Pavese per la realizzazione degli interventi previsti dalla Legge 112/2016 "Dopo di Noi"

☐ **Contributo per adeguamento dell'abitazione, finalizzato:**

- ☐ alla messa a norma di impianti
- ☐ ad adattamenti domotici
- ☐ teleassistenza o telesorveglianza
- ☐ altro _____ (specificare)

(€ 50.000 contributo massimo previsto e comunque non superiore al 70% del costo dell'intervento)

☐ **Contributo mensile per canone di locazione**

(fino a € 500,00 mensili per unità abitativa e comunque non superiore all' 80% del costo complessivo)

☐ **Contributo annuo per spese condominiali**

(fino a € 2.000,00 annui per unità abitativa e comunque non superiore all'80% del costo complessivo)

A tal fine, 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,

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la presentazione di domande per l'assegnazione di contributi finalizzati alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "DOPO DI NOI" - Legge n. 112/2016 – DGR. XII/2912/2024 pubblicato dal Comune di Siziano, Capofila dell'Ambito dell'Alto e del Basso Pavese;
- ☐ Che l'abitazione per cui si chiede l'intervento è situata a _____ in via _____ n. _____ ed è destinata a persone con disabilità grave ai sensi della **Legge 104/92 art.3/c.3** residenti nell'Ambito Distrettuale dell'Alto e del Basso Pavese e che le stesse:

- sono regolarmente soggiornanti in Italia
- ☐ che la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità
- ☐ che la persona con disabilità grave per cui si chiede l'intervento:
 - ☐ ha l'Isce socio- sanitario o ordinario di € _____
- ☐ che la persona con disabilità grave per cui si chiede l'intervento è priva del sostegno familiare in quanto:
 - ☐ mancante di entrambi i genitori
 - ☐ i cui genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno
 - ☐ vi è la prospettiva futura del venir meno del sostegno familiare

DICHIARA ALTRESI'

Nel caso di contributo richiesto per la RISTRUTTURAZIONE dell'abitazione:

- ☐ Di essere proprietario/a dell'immobile
- ☐ Che l'immobile è ubicato in uno dei 48 Comuni costituenti l'Ambito Distrettuale dell'Alto e del Basso Pavese
- ☐ Per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali (es: L.R. 23 art 4- C.4 e 5- strumenti tecnologicamente avanzati, eliminazione barriere architettoniche)
- ☐ La disponibilità del proprietario a non alienare e a vincolare la destinazione d'uso dell'immobile per le finalità del progetto per 10 anni dalla data di assegnazione del contributo salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia ai sensi dell'art. 25 della L.R. n.3/2008

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

- ☐ Gruppo appartamento/Soluzione abitativa in Cohousing/Housing, di proprietà Comuni, Associazioni di famiglie di persone con disabilità, Associazioni di persone con disabilità, Enti del Terzo Settore ed altri Enti pubblici o privati
- ☐ Abitazione della persona con disabilità grave messa a disposizione per esperienze di coabitazione di cui al presente avviso

Nel caso di contributo richiesto per SPESE DI LOCAZIONE, UTENZE E/O SPESE CONDOMINIALI:

- ☐ che il richiedente è proprietario/a dell'unità abitativa
- ☐ che il richiedente è affittuario dell'unità abitativa

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

- ☐ Soluzione abitativa autogestita
- ☐ Soluzione abitativa in Cohousing/housing

DICHIARA INOLTRE:

(compilare solo se il richiedente è un Ente o un'Associazione)

- ☐ di possedere comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie con particolare riferimento alle misure di sostegno ed alle esperienze organizzative realizzate ai sensi della DGR 275/2023;
- ☐ di essere iscritto ai rispettivi registri provinciali/regionali o altro registro /Albo;
- ☐ l'assenza in capo al Legale rappresentante di condanne penali o procedimenti penali in corso;
- ☐ la garanzia della solvibilità autocertificando l'inesistenza di situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi della Banca d'Italia (Circolare n. 139 dell'11.2.1991, aggiornato al 29 aprile 2011 – 14° aggiornamento).

CHIEDE INFINE

che l'eventuale contributo assegnato venga accreditato sul seguente conto corrente:

Banca _____ Agenzia _____

Codice IBAN:

[illegible]

Intestato a _____

ALLEGA 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 con disabilità
- ☐ Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3 del beneficiario
- ☐ Attestazione ISEE socio-sanitario e/o ordinario del beneficiario in corso di validità
- ☐ Titolo di soggiorno se cittadino extracomunitario

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

- ☐ Preventivo di spesa per intervento relativo all'eliminazione delle barriere architettoniche, messa a norma impianti, adattamenti domotici
- ☐ Breve relazione tecnica
- ☐ 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 Regolamento UE 679/16 (“GDPR”)

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 Siziano, Comune Capofila dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e del Basso Pavese; il Responsabile del trattamento è la Responsabile del settore Servizi Sociali del Comune di Siziano Dr.ssa Patrizia Cornalba, indirizzo e-mail patrizia.cornalba@comune.siziano.pv.it.

Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedimento individuate nell'ambito. 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 di Siziano 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.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

I dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi art. 32 del GDPR ad opera di soggetti appositamente incaricati e autorizzati.

Data ____/____/____

Firma della/del dichiarante

Spazio riservato all'ufficio