

# AMBITO TERRITORIALE DI CERTOSA DI PAVIA

Comuni

BASCAPÈ, BATTUDA, BEREGUARDO, BORGARELLO, BORNASCO, CASORATE PRIMO, CERANOVA, CERTOSA DI PAVIA, CURA CARPIGNANO, GIUSSAGO, LANDRIANO, LARDIRAGO, MARCIGNAGO, MARZANO, ROGNANO, RONCARO, SANT'ALESSIO CON VIALONE, SIZIANO, TORREVECCHIA PIA, TROVO, TRIVOLZIO, VELLEZZO BELLINI, VIDIGULFO, ZECCONE

## DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE PREVISTE DALLA DGR 7856/2018 in favore di PERSONE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA (FNA DGR 7856 del 12/02/2018)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

Diretto interessato

Oppure

Familiare

Amministratore di Sostegno

Tutore

Curatore

**di:**

(cognome/nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di accedere alle seguenti misure previste dalla DGR 7856/2018 a favore di persone in condizione di non autosufficienza e grave disabilità (misura B2):

- VOUCHER FINALIZZATO A FAVORIRE LA VITA DI RELAZIONE DI MINORI GRAVEMENTE DISABILI**, con appositi di natura educativa/socializzante che favoriscano il loro benessere psicofisico (es. pet therapy, attività motoria in acqua, frequenza a centri estivi, ecc.);
- BUONO SOCIALE PER PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE**, riservato a persone con grave o gravissima disabilità, di età compresa tra 18 e 64 anni, con capacità di esprimere la propria volontà, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto;

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

- ✓ che la persona destinataria dell'intervento:
  - è residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
  - ha un ISEE (*rilasciato in data successiva al 15/01/2018*) pari a € \_\_\_\_\_;
  - è affetta da GRAVI LIMITAZIONI FUNZIONALI che ne compromettono l'AUTOSUFFICIENZA e l'AUTONOMIA PERSONALE nelle attività della vita quotidiana;
- non frequenta unità d'offerta a ciclo diurno (CSE, CDD) oppure
- frequenta il seguente servizio diurno:
  - Centro Diurno Disabili (CDD)
  - Centro Socio Educativo (CSE)
- ✓ di essere a conoscenza che:
  - a) l'accesso alle misure sarà autorizzato previa verifica della presenza/ sussistenza dei requisiti previsti dalla DGR 7856/2018;
  - b) nel progetto individuale (PI) saranno individuati gli strumenti più adeguati a rispondere ai bisogni rilevati in fase di valutazione sociale (o multidimensionale in casi di bisogni complessi) e le relative modalità di erogazione;



- Copia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno del beneficiario, qualora presente;
- Copia del Permesso di soggiorno o della Carta di soggiorno, per richiedenti extracomunitari residenti nei Comuni del Ambito Territoriale di Certosa di Pavia;
- Copia del contratto di lavoro con assistente familiare, in corso di validità (se presente);
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

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

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

#### **Informativa e consenso al trattamento dei dati:**

In base a quanto disposto dall'Art. 13 del Dlgs 196/2003 sono informato circa il trattamento dei miei dati personali ed in particolare che:

- a) La finalità del trattamento è la valutazione per l'accesso alle misure previste dalla DGR 7856/2018 in favore di persone gravemente non autosufficienti e per le procedure amministrative inerenti l'espletamento della pratica.
- b) I dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici.
- c) Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra.
- d) Potranno essere esercitati i diritti di accesso ai dati di cui all'Art. 7 del Dlgs 196/2003.

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

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_