

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE FONDO DOPO DI NOI L.N. 112/2016 (D.G.R. n. 4749/2021) PER SE' / IN FAVORE DI:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BENEFICIARIO (se diverso dal richiedente)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in via/P.za _____ a _____
Recapito Telefonico _____
Eventuale indirizzo e-mail _____

Per i seguenti progetti/interventi:

- B1) Contributo per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico**
(Nei limiti delle risorse destinate a tali interventi e comunque fino ad un massimo di € 20.000,00 per unità immobiliare, non superiore al 70% del costo dell'intervento)

L'assegnazione del contributo è destinata all'unità immobiliare di seguito identificata

Sita nel comune di _____ Via _____

Identificazione catastale (Foglio, Mappale, ...) _____

al fine di sostenere spese per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico (domotica e/o riattamento degli alloggi e per la messa a norma degli impianti, la telesorveglianza o teleassistenza), come meglio dettagliati nella **relazione descrittiva delle opere** e nel **relativo preventivo di spesa** comprensivo di oneri fiscali, allegati.

- B2) Contributo previsto per canone di locazione/spese condominiali**
(contributo mensile fino a € 300,00 mensili per unità abitativa a sostegno del canone di locazione e comunque non superiore all' 80% dei costi complessivi; contributo annuale fino ad un massimo di € 1.500,00 per unità abitativa a sostegno delle spese condominiali e comunque non superiore all' 80% del totale delle spese)

Tipologia di alloggio per cui si chiede l'intervento:

- Residenzialità autogestita da più persone con disabilità
 Soluzione abitativa in Cohousing/housing

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 46, 75, 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che l'abitazione per cui si chiede l'intervento è destinata a persone:

- ✓ con una disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- ✓ in condizioni di gravità così ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge;
- ✓ prive del sostegno familiare in quanto:
 - Mancanti di entrambi i genitori;
 - I genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;
 - Si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare
- ✓ Di aver preso visione della DGR 4749/2021 e dell'Avviso pubblico per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave, come definita dall'art. 3 comma 3 della L 104/1992, prive del sostegno familiare – Dopo di Noi L.N. 112/2016 (DGR 4749/2021) e che sono posseduti i requisiti richiesti dallo stesso;

Se la domanda è relativa all'intervento B1): Contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche

- Di essere proprietario dell'immobile;
- Di essere affittuario dell'immobile;
- Altra condizione _____

- Per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali;

- Che l'immobile/unità abitativa oggetto degli interventi di cui al presente atto non può essere distolto dalla destinazione per cui è stato presentato il progetto né alienato per un periodo di almeno 5 anni dalla data di assegnazione del contributo.

Se la domanda è relativa all'intervento B2): Contributo per canone di locazione e spese condominiali:

- Di essere proprietario dell'immobile
- Di essere affittuario dell'immobile
- Altra condizione _____

- Possesso da parte della struttura abitativa dei requisiti richiesti dall' Avviso al punto 4 paragrafo A2)

DICHIARA INOLTRE

- ✓ Di impegnarsi a co-progettare con l'Ufficio di Piano ed i Servizi Sociali del Comune ove ha sede la struttura;
- ✓ Di impegnarsi a produrre la **Documentazione informativa eventualmente** richiesta e a consegnare la documentazione integrativa (es. eventuale titolo edilizio,...) che dovesse essere richiesta dall'Ufficio di Piano a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all'effettuazione, da parte dell'Ufficio di Piano e/o dei Servizi Sociali dei Comuni interessati, di verifiche sul campo circa la domanda di accesso ai contributi presentata.
- ✓ Di impegnarsi a dare ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza (per incompatibilità, decesso del beneficiario) del diritto di fruizione degli interventi all'Ufficio di Piano;

DICHIARA INOLTRE

- ✓ di aver letto e compreso l'Informativa sulla privacy "Informazioni sul trattamento dei dati personali nell'ambito della gestione del Comune di Abbiategrasso ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE

2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51" allegata all'Avviso pubblico ed esprime con la firma in calce (o digitale), il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA (Barrare)

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente (se diverso dal beneficiario);
- Copia fotostatica della certificazione di gravità ex art. 3 c.3 della Legge 104/1992;
- Copia documentazione di attestazione della tutela/curatela/amministrazione di sostegno per i richiedenti tutori/curatori/amministratori di sostegno;
- Permesso di soggiorno per i richiedenti stranieri in corso di validità.
- Per Intervento **B1) Ipotesi di Intervento (prima pagina) e relazione descrittiva delle opere con relativo preventivo di spesa comprensivo di oneri fiscali**
- Per intervento **B2) Ipotesi di Intervento e Documentazione canone di locazione e spese condominiali**
- Documentazione attestante il funzionamento della struttura e la capacità ricettiva;
- Dichiarazione possesso dei requisiti nel caso di sottoscrizione dell'Istanza e/o dell'Ipotesi di Progetto da ente gestore**

Data e Luogo _____

Firma del Richiedente/Rappresentante legale
