

Modello di istanza per "Dopo di Noi"

All'Ente di Ambito Sociale n. 21 "Vibrata"
Via T. Tasso
64027 S. Omero (TE)
per il tramite del Comune di _____

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ tel. _____
email _____ pec _____
Codice fiscale _____
Medico di Medicina Generale _____ tel. _____

chiede

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con
disabilità grave prive di sostegno familiare, ai sensi della L.112/2016 - "Dopo di Noi"

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ tel. _____ email _____
pec _____ Codice fiscale _____

in qualità di:

- familiare;
- tutore;
- amministratore di sostegno;
- altro (specificare)

chiede

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità
grave prive di sostegno familiare, ai sensi della L.112/2016 - "Dopo di Noi"

a favore di: Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a
_____ residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ tel. _____
email _____ pec _____
Codice fiscale _____
Medico di Medicina Generale: _____ tel. _____

TIPOLOGIA DI INTERVENTO

- **Azione A:** percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, di cui all'art. 3, commi 2 e 3 del DM 2016;
- **Azione B:** interventi di sostegno alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentano caratteristiche di abitazioni, inclusa l'abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare (art.3, comma 4 del DM 2016);
- **Azione C:** programmi di accrescimento della consapevolezza, di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile (art. 3, comma 5), anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale (art. 3, comma 6 del DM 2016);
- **Azione D:** promozione dell'utilizzo di nuove tecnologie per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave, in particolare tecnologie domotiche, di connettività sociale, assistive e ambient assisted living (art. 3, c. 6 DM 2016);
- **Azione E:** interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare, di cui all'art. 3 comma 7 del DM 2016.

A TAL FINE DICHIARA:

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.

Di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso e, in particolare:

- residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 21 "Val Vibrata" (Comuni di: Alba Adriatica, Ancarano, Civitella del Tronto, Colonnella, Controguerra, Corropoli, Martinsicuro, Nereto, Sant'Egidio alla Vibrata, Sant'Omero, Torano Nuovo, Tortoreto);
- età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- condizione di disabilità non determinata dal processo naturale di invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992.

di trovarsi in una delle seguenti condizioni di priorità:

- persone con disabilità grave mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare all'età ovvero a proprie situazioni di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario;
- persone con disabilità grave inserite in strutture residenziali, le cui caratteristiche strutturali e organizzative non consentono in alcun modo di riprodurre le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;
- persone con disabilità grave con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale, per le quali è comunque emersa la necessità di esigenze abitative extra-familiari e l'idoneità per gli interventi di cui alla Legge n. 112/2016.

di essere **disponibile alla Visita Domiciliare** ad opera del Servizio Sociale Professionale, finalizzata ad un primo accertamento circa la sussistenza delle condizioni necessarie per l'accesso agli interventi;

di essere consapevole che l'**istanza verrà trasmessa all'UVM** di competenza territoriale per la determinazione dell'urgenza, analizzando le diverse dimensioni del funzionamento della persona disabile in prospettiva della sua migliore qualità di vita, tenendo conto delle limitazioni dell'autonomia, dei sostegni che la famiglia è in grado di fornire, della condizione abitativa e ambientale, nonché delle condizioni economiche della persona con disabilità e della famiglia;

di essere consapevole che la Valutazione Multidimensionale è finalizzata alla definizione del **Progetto Personalizzato** che individua gli specifici sostegni di cui la persona disabile ha bisogno, a partire dalle prestazioni sanitarie, sociali e socio-sanitarie che confluiscono nel **budget di progetto**.

Allega alla presente domanda:

- Certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- Certificato ISEE socio sanitario;
- Copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario, se non coincidenti;
- Per i cittadini di Stati non aderenti alla UE: copia della Carta o del Permesso di Soggiorno del richiedente e del beneficiario se non coincidenti;
- Copia del Codice Fiscale del richiedente e del beneficiario se non coincidenti.

Resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento o produzione documentale che dovessero risultare necessari.

Chiede che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____
 Via/piazza _____
 Comune _____ CAP _____
 Tel _____ email _____ pec _____

Informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D.Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di segreteria del Ente di Ambito Sociale.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

Data ___ / ___ / _____

Firma _____