



Amministrazione destinataria

Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario

Ufficio di Piano

Domanda per l'accesso agli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare fondo "Dopo di noi" – interventi infrastrutturale

Legge 22/06/2016 n. 112 - Deliberazione di Giunta Regionale 15/05/2023 n. XII/275

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Soggetto interessato

- riferito a sé stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Numero di telefono			Indirizzo di posta elettronica						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
In qualità di									
<input type="radio"/> tutore/curatore/amministratore di sostegno									
Numero decreto		Data		Tribunale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<input type="radio"/> appartenente alla famiglia del richiedente									

rappresentante legale dell'ente/associazione

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
<input type="text"/>						<input type="text"/>				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>						<input type="text"/>	<input type="text"/>			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per l'accesso agli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare fondo Dopo di noi per i seguenti progetti o interventi

- B1) sostegno spese 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)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

- B2) sostegno per canone di locazione, spese condominiali o utenze (contributo mensile fino a 500,00 € mensili per unità abitativa a sostegno del canone di locazione o utenze e comunque non superiore all'80% dei costi complessivi; contributo annuale fino ad un massimo di 2.000,00 € 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 o housing
- gruppo appartamento con ente gestore (solo per spese condominiali)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

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 della Legge 05/02/1992 n. 104, art. 3, c. 3 accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge
 - prive del sostegno familiare in quanto
 - mancante 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 avere preso visione della Deliberazione di Giunta Regionale 15/05/2023 n. XII/275, delle linee operative e dell'avviso pubblico per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare Dopo di Noi Legge 22/06/2016 n. 112 e che sono posseduti i requisiti richiesti dallo stesso

di essere proprietario dell'immobile

di essere affittuario dell'immobile

altro

Specificare

che per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali o 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, salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia, ai sensi della Legge Regionale 12/03/2008 n. 3, art. 25

di essere proprietario dell'immobile

di essere affittuario dell'immobile

altro

Specificare

possesso da parte della struttura abitativa dei requisiti richiesti

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 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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificazione di invalidità in corso di validità
- certificazione di gravità in corso di validità ex Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 3, c. 3
- copia del documento d'identità del beneficiario se diverso dal richiedente
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- dichiarazione di possesso dei requisiti nel caso di sottoscrizione dell'ipotesi di intervento da ente gestore
- documentazione attestante la tutela, curatela o amministrazione di sostegno per i richiedenti tutori, curatori o amministratori di sostegno
- relazione descrittiva delle opere con relativo preventivo di spesa comprensivo di oneri fiscali
- documentazione attestante il funzionamento della struttura e la capacità ricettiva
- documentazione canone di locazione, spese condominiali e utenze
- ipotesi di intervento sottoscritta
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante