

Se il richiedente è un Ente o Associazione gestore attualmente:

- gestisce i seguenti progetti per il DOPO DI NOI

oppure

- intende avviare i seguenti progetti per il DOPO DI NOI

Avendo preso visione dell'Avviso pubblico e del Piano operativo dell'Ambito di Garbagnate M.se

CHIEDE

di partecipare al Bando per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare -DOPO DI NOI- L. 112/2016 in favore di:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BENEFICIARIO	
COGNOME:	
NOME:	
CODICE FISCALE:	
NATO A:	IL
COMUNE DI RESIDENZA:	
INDIRIZZO:	
TELEFONO:	
MAIL:	

per i seguenti progetti/ interventi:

A) Contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche , messa a norma di impianti , adattamenti domotici

(€ 20.000 contributo massimo previsto e comunque 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

Destinata a

- Gruppo appartamento, soluzione abitativa di Cohousing/Housing:
 - di proprietà della famiglia della persona disabile grave o messo a disposizione da reti associative dei famigliari (trust familiare)
 - di proprietà dell'Ente pubblico
 - di edilizia popolare
 - di proprietà di Ente privato no profit ONLUS
- Abitazione della persona disabile grave messa a disposizione per la realizzazione delle Residenzialità di cui al presente Avviso

Gli interventi strutturali sono realizzati ai fini di:

- migliorare l'accessibilità: eliminazione barriere architettoniche
- migliorare la fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche
- mettere a norma gli impianti
- altro

come meglio dettagliati nella **scheda progetto** allegata.

B) Il contributo previsto per sostenere (barrare)

- Canone di locazione**
(fino a € 300,00 mensili per unità abitativa e comunque non superiore all' 80% del costo complessivo)
 - Spese condominiali**
(fino a € 1.500,00 annui per unità abitativa e comunque non superiore all'80% del costo complessivo)
- Tipologia di alloggio per cui si chiede l'intervento:**
- Soluzione abitativa 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

- L'abitazione per cui si chiede l'intervento è destinata a persone disabili gravi ai sensi della Legge 104/92 art.3/c.3 residenti nei Comuni dell'Ambito e che le stesse hanno un'età compresa tra i 18 e 64 anni
- la patologia relativa alla disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità

Se la domanda è relativa all'intervento A): 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 (es: L.R. 23 art 4- C.4 e 5- strumenti tecnologicamente avanzati, eliminazione barriere architettoniche)

Se il richiedente è un Ente o Associazione erogatore degli interventi deve possedere i seguenti requisiti:

- Di possedere la comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi o attività in favore di persone con disabilità e loro famiglie
- Che l'immobile/unità abitativa oggetto degli interventi di cui al presente atto non possono essere distolti dalla destinazione per cui è stato presentato il progetto né alienati per un periodo di almeno 5 anni dalla data di assegnazione del contributo, salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia, ai sensi dell'art. 25 della L.R. n. 3/2008

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

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

S I I M P E G N A

- a co-progettare con l'Ufficio di Piano ed i Servizi Sociali del Comune ove ha sede la struttura;
- a partecipare agli incontri promossi per l'attuazione del Piano operativo di Ambito ex L. 112/2016;
- a produrre la **Documentazione informativa eventualmente** richiesta e a consegnare la documentazione integrativa 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.

Luogo e data, _____

IL RICHIEDENTE / IL LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATI:

- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- PER INTERVENTO A) Scheda Progetto
- PER INTERVENTO B) Documentazione canone di locazione e spese condominiali
- ALTRO

Trattamento dei dati Personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso alle Misure ex L. 112/2016 sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è il Responsabile Area Piano di Zona.

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

data.....

Firma del Richiedente

SCHEDA PROGETTO INTERVENTO A):

CONTRIBUTO PER L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE....

DESCRIZIONE STRUTTURA

Tipologia del fabbricato (condominio, casa di cortile...)

Anno di costruzione _____ Superficie. mq. _____ (calpestabile)

Descrizione vani:

Descrizione contesto:

Finalità sociali della struttura:

DESTINAZIONE QUINQUENNALE

Gli immobili/unità abitative oggetto degli interventi di cui al presente atto non possono essere distolti dalla destinazione per cui è stato presentato il progetto né alienati per un periodo di almeno 5 anni dalla data di assegnazione del contributo, salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia, ai sensi dell'art. 25 della L.R. n. 3/2008.

Descrivere con quali modalità si è dato corso all'adempimento del vincolo di destinazione ed allegare il conseguente atto se presente:

DESCRIZIONE INTERVENTI PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

Per lo stesso intervento non possono essere richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali.

Descrivere sinteticamente:

- migliorare l'accessibilità: eliminazione barriere architettoniche
- migliorare la fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche
- mettere a norma gli impianti
- altro

PREVENTIVO DI MASSIMA

Tenendo conto che il contributo fino a massimo € 20.000 per unità immobiliare, non superiore al 70% del costo dell'intervento:

ALTRO.....

Luogo e data, _____

IL RICHIEDENTE / IL LEGALE RAPPRESENTANTE
