

ALL'UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO DI GARBAGNATE MILANESE

**Domanda per l'accesso ai
PROGETTI SPERIMENTALI IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE
ED INCLUSIONE NELLA SOCIETÀ DELLE PERSONE CON DISABILITÀ
Sesta Annualità – 2020 (anno 2022)**

Il sottoscritto:

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

In qualità di

- Beneficiario
- Familiare
- ADS/Tutore/Rappresentante Legale

CHIEDE

Di poter accedere ai

PROGETTI SPERIMENTALI IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE ED INCLUSIONE NELLA SOCIETÀ DELLE PERSONE CON DISABILITÀ

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 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

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

DICHIARA

Di essere in possesso di certificazione invalidità con percentuale: _____ %

Diagnosi:

Di percepire indennità di accompagnamento: SI' NO

CONDIZIONE SOCIO ECONOMICA
CONDIZIONI ECONOMICHE (ISEE SOCIO- SAN): € _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE DEL BENEFICIARIO (solo conviventi)		
RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA
Beneficiario		
Padre		
Madre		
Fratello/sorella		
Altri		

IL RICHIEDENTE ha già beneficiato negli anni precedenti di interventi sostenuti mediante il PRO.VI. (progetti sperimentali in materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità):

SI' NO

Per quanti anni: _____

IL RICHIEDENTE ha già beneficiato negli anni precedenti di interventi sostenuti mediante i fondi ex legge 112/2016 (legge sul Dopo di Noi):

