



Carfizzi



Casabona



Cirò



Cirò Marina



Cruoli



Melissa



Pallagorio



S. Nicola
dell'Alto



Strongoli



Umbriatico



Verzino

Comune capofila Cirò Marina

Programma operativo Regionale "Dopo di noi"
D.G.R. 296 del 30.6.2017

ALLEGATO A

MODELLO DI DOMANDA

(Proroga alle ore 14:00 del 24.05.2023)

All'UdP dell'ATS di Cirò Marina
Ufficio Servizi Sociali
Pec: comune.ciomarina@asmepec.it

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Provincia _____ Via _____ n. _____

Email _____ tel. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domicilio (se diverso da residenza) _____ CAP _____

Provincia _____ Via _____ n. _____

In qualità di

DIRETTO INTERESSATO

Ovvero di

FAMILIARE - Grado di parentela: _____

TUTORE nominato con decreto n. _____ del _____

CURATORE nominato con decreto n. _____ del _____

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO nominato con decreto n. _____ del _____

Del sig. (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

Sesso M/ F - Residente a _____ CAP _____

Provincia _____ Via _____ n. _____

Email _____ tel. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Domicilio (se diverso da residenza) _____ CAP _____

Provincia _____ Via _____ n. _____

**CHIEDE L'ATTIVAZIONE DI UN PROGETTO PERSONALIZZATO
PER LE SEGUENTI TIPOLOGIE DI INTERVENTI
(barrare la condizione che interessa la persona):**

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione;
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che riproducano un ambiente abitativo di tipo familiare;
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile e in tal contesto tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione;
- In via residuale interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare;

**REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ
(barrare la condizione che interessa la persona):**

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesti dall'Avviso pubblico Dopo di Noi, ovvero:

- Che la condizione di disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- Di avere un'età superiore ai 18 anni o di essere in procinto del compimento della maggiore età;
- Di essere in possesso di certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92;
- Di essere residente nel Comune di _____

**DICHIARA DI TROVARSI INOLTRE IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI
(barrare la condizione che interessa la persona):**

- Persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;
- Persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse in particolare all'età ovvero alla propria situazione personale di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno necessario a una vita dignitosa;

- Persona con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

CONDIZIONI DI PRIORITÀ:

Dichiara altresì di trovarsi in una condizione di ***ulteriore priorità*** caratterizzata dalla ***maggiore urgenza***, valutata in rapporto a

(barrare la condizione che interessa la persona):

- Limitazioni dell'autonomia, ridotti sostegni che la famiglia è in grado di fornire in termini di assistenza/accudimento;
- Inadeguata condizione abitativa e ambientale (ad es. spazi – inadeguati per i componenti della famiglia, condizioni igieniche inadeguate, condizioni strutturali inadeguate, barriere architettoniche - interne ed esterne all'alloggio, abitazione isolata, ecc);
- Condizioni di vulnerabilità economica della persona con disabilità e della sua famiglia, certificate dall'ISEE ordinario.

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria.

L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____