

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 Lomazzo/Fino Mornasco

CHIEDE

di partecipare al Bando per l'assegnazione delle risorse a favore di persone con disabilità (riconosciuta ai sensi della legge 104/92, art.3 comma 3) 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

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 (

Spese condominiali (

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 con disabilità riconosciuta 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
- Il quadro di disabilità non è determinato 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.....

SI IMPEGNA

- 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.I., Azienda Sociale Comuni Insieme.

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.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione ed accettare quanto esposto nel modulo "informativa consenso privacy" allegato.

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 DECENNALE

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 10 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 € 50.000 per unità immobiliare, non superiore al 70% del costo dell'intervento:

ALTRO.....

Luogo e data, _____

IL RICHIEDENTE / IL LEGALE RAPPRESENTANTE
