**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER DI SERVIZIO A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE A VALERE SUI FONDI DEL “DOPO DI NOI” AI SENSI DELLA LEGGE N. 112/2016.**

**Comune di Reggio Calabria**

**Settore Welfare**

**Palazzo Ce.Dir., Via S. Anna, II tr., snc**

**Reggio Calabria**

**Pec:** [**protocollo@pec.reggiocal.it**](mailto:protocollo@pec.reggiocal.it)

Il/la sottoscritto/a

*consapevole ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, delle sanzioni penali previste dall’art.76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

nata/o a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Reggio Calabria in via n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale

Recapiti telefonici /

E-mail/pec

**OPPURE**

**IN NOME E PER CONTO DEL SIG. /SIG.RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nata/o a il

residente a Reggio Calabria in via n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale

Recapiti telefonici /

E-mail/pec

**Dichiarando di agire in qualità di:** *(sbarrare la casella che interessa)*

**Familiare Tutore Curatore Amministratore di sostegno**

*presa visione dell’Avviso pubblico emanato dal Comune di Reggio Calabria relativo all’assegnazione di voucher di servizio a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare a valere sui fondi del “Dopo di noi” ai sensi della Legge n. 112/2016.*

**DICHIARA**

Che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr.** | **Cognome e nome** | **Luogo di nascita** | **Data nascita** | **Rapporto parentela** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**CHIEDE**

L’attivazione di un progetto personalizzato per il/la Sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI SOSTEGNO RICHIESTA**

*(sbarrare le voci che interessano, è possibile sbarrare più voci)*

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA INTERVENTO** | **TIPOLOGIA SOSTEGNO** |
| 1. *Percorsi programmati di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare di origine, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare, o per la deistituzionalizzazione di cui all’art.3, comma 3* | Assistenza domiciliare socio-assistenziale e/o socio- educativa con riferimento ai soli oneri a rilievo sociale. |
| Cicli di giornate e/o weekend fuori casa finalizzati all'accrescimento dell'autonomia all'apprendimento della gestione delle relazioni interpersonali e del management domestico. |
| *b)“Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative di cui all’art.5 comma 4”* | Assistenza domiciliare socio-assistenziale e/o socio- educativa con riferimento ai soli oneri a rilievo sociale. |
| Interventi educativi individuali o di gruppo. |
| Co-housing con livelli medio bassi di supporto. |
| *c)“Programmi di accrescimento della consapevolezza, di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile, di cui all'art. 3, comma 5, ed, in tale contesto, tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, di cui all'art. 3, comma 6”* | Laboratori innovativi per l'accrescimento delle autonomie e delle capacità. |
| Azioni innovative e sinergiche con Enti Territoriali (Centri per l'Impiego, scuole, cooperative sociali) per la formazione e l'acquisizione di competenze spendibili in ambito occupazionale. |
| Percorsi innovativi per una effettiva inclusione sociale e relazionale. |
| Percorsi di accrescimento della consapevolezza e di sostegno alle potenzialità di persone residenti in strutture per le quali si prevede un percorso di deistituzionalizzazione, anche attraverso il coinvolgimento della struttura di provenienza. |
| Percorsi di sensibilizzazione, informazione, accompagnamento e sostegno ai familiari in vista dell'uscita della persona con disabilità dal nucleo familiare di origine. |
| *e) “In via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare, di cui all'art. 3, comma 7”* | Situazioni di emergenza ed in particolare nei casi in cui si verifica l’impossibilità temporanea all’accudimento da parte dei genitori della persona disabile ed escluse altre possibili soluzioni di sostegno a domicilio, l’inserimento in strutture extrafamiliari diverse da quelle previste dall’art.3 c.4, che rispondono alle necessità di cura della persona disabile, per i soli oneri a rilievo sociale. |

**REQUISITI DI AMMISSIBILITA’**

*consapevole ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, delle sanzioni penali previste dall’art.76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

**DICHIARA**

* Di essere residente nel Comune di Reggio Calabria
* Di essere in possesso di certificazione di disabilità grave ai sensi dell’art. 3 comma 3 della L. 104/92, accertata nelle modalità indicate all’art.4 della medesima legge;
* 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;
* Di essere in privo del sostegno familiare in quanto: *(sbarrare la voce che interessa)*

mancante di entrambi i genitori

i genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno genitoriale

si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare

**CONDIZIONI DI PRIORITA’**

**DICHIARA, altresì,** di trovarsi in una delle seguenti condizioni di priorità:

**Sostegno familiare**

Assenza di entrambi i genitori e di una rete familiare che garantisca assistenza

Genitori che, per ragioni connesse all’età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella con dizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa e assenza di una rete familiare che garantisca assistenza

Assenza di entrambi i genitori ma presenza di una rete familiare che garantisca assistenza

Genitori che, per ragioni connesse all’età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita digni tosa e presenza di una rete familiare che garantisca assistenza

**Condizione abitativa e ambientale:**

Non disponibilità di un’abitazione

Presenza dell’abitazione e stato della stessa: *(sbarrare la voce che interessa)*

spazi adeguati

spazi parzialmente adeguati

spazi inadeguati

oppure

Frequenza di strutture residenziali diverse da quelle previste dal DM (Gruppi appartamento e soluzioni di cohousing riproducenti le condizioni abitative e relazionali della casa familiare e con capacità ricettiva fino a 5 p.l.)

**Condizione economica**

Condizione di vulnerabilità economica della persona con disabilità e della sua famiglia certificate dall’ISEE ordinario

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

* Verbale di riconoscimento dell’invalidità civile ed attestazione della condizione di disabilità grave ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3;
* ISEE ordinario del nucleo familiare;
* Copia del documento di identità del beneficiario in corso di validità;
* Copia del documento di identità del richiedente se diverso dal beneficiario;
* Copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l’istante a rappresentare la persona disabile.

Reggio Calabria, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023 Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INFORMATIVA PRIVACY art. 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.*

*I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione della attività dei Servizi Settore Welfare da parte del Titolare del trattamento dei Dati.*

*I dati personali sono acquisiti direttamente dall’Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell’esercizio di pubblici poteri dell’Ente. I dati possono essere comunicati nell’ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L’informativa completa è visionabile sul sito web  e presso la sede istituzionale. L’interessato può esercitare i diritti come previsti dall’art.12 del GDPR/2016 come descritto nell’informativa presente sul sito internet nell'apposita sezione* [*https://www.reggiocal.it/Servizi/Details/30*](https://www.reggiocal.it/Servizi/Details/30)*.*