

Al Comune di _____

Oggetto: Domanda di ammissione agli interventi a sostegno di persone con disabilità grave denominato Progetto Speranza 2

Il/La sottoscritt_
nella qualità di (genitore, Tutore, Amministratore di sostegno)
del/la Sig./ra (allegare eventuale nomina)
nat_ a il
residente a in

CHIEDE

Di essere ammesso agli interventi a sostegno di persone con disabilità grave denominato Progetto Speranza 2

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

D I C H I A R A

- Di essere nat_ a
il di essere residente a
in
Codice fiscale
tel: e-mail:

- Di essere in possesso della certificazione del riconoscimento dello stato di disabilità grave di cui all'art.3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n.104;

Che il proprio nucleo familiare, così come di seguito dettagliato, è composto da n. persone di cui n. disabili

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale

Che il reddito ISE del nucleo familiare relativo all'anno **2013** è stato pari a €.....

- Di abitare in casa di proprietà o in comodato d'uso
 - Con mutuo
 - Senza mutuo
- di abitare in casa in affitto
- di abitare in alloggio popolare
- di **NON** fruire di servizi di assistenza domiciliare;
- di fruire del servizio _____ di assistenza domiciliare e si impegna ad effettuare una scelta in caso di collocazione utile in graduatoria per il presente servizio
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione riguardante le suddette dichiarazioni
- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'ammissione agli interventi a sostegno di persone con disabilità grave denominato Progetto Speranza e di accettarne tutte le condizioni ed i criteri di valutazione
- che le copie dei documenti allegati all'istanza sono conformi all'originale e che non sono sopravvenute modifiche o integrazioni.

Allega alla presente:

- Fotocopia del verbale legge 104/92 art. 3, comma 3;
- Certificazione relativa all'indicatore della situazione economica (ISE) e dichiarazione sostitutiva unica;
- Eventuale fotocopia del decreto di tutela, di curatela o di amministrazione di sostegno;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente e della persona disabile.
-

Data..... Firma.....

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali

Il/la sottoscritto/a interessato/a, con la firma apposta alla presente, presta il proprio consenso affinché il Comune proceda al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma.....