

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

Allegato B)

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE A FAVORE DELLE
PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE
PER FINANZIARE PROGETTUALITÀ INDIVIDUALIZZATE CON I RELATIVI
INTERVENTI INFRASTRUTTURALI E GESTIONALI COSÌ COME PREVISTI DALLA**

*legge n. 112/2016 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità
grave prive di sostegno familiare”*

Decreto interministeriale del 23 novembre 2016

Delibera di Giunta Regionale n. 391 del 21/12/2023 risorse annualità 2016, 2017, 2018

Interventi per il **Dopo Di Noi** (L. n.112/2016)

MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Cooperativa _____
con sede a _____ in Via _____
iscritta al RUNTS con il n. _____
oppure (se coop. soc.) iscritta alla camera di commercio con il n. _____

in nome e per conto

del/della Sig./ra Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
Comune di Residenza _____ Prov. _____
Indirizzo Via/Piazza _____ n° _____
codice fiscale: _____ recapito telefonico _____

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione a contributo per l'assistenza a persone con disabilità grave prive del necessario supporto familiare "Dopo di noi" e , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti edichiarazioni mendaci dichiara quanto segue, relativamente ai dati riferiti al Soggetto che rappresenta

dichiara altresì per ogni beneficiario che:

il beneficiario dell'intervento Sig. è in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare, che:

- la disabilità di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- è in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92 o di invalidità con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980,n. 18;
- è residente in Molise (almeno 12 mesi prima della pubblicazione dell'Avviso) dal;
- non fruisce di misure sostenute con contributi economici per le quali l'obiettivo dell'assistenza socio assistenziale risulti prevalente rispetto all'obiettivo dell'autonomia;
- non è beneficiario di misure previste dalla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendenteed inclusione delle persone con disabilità realizzata dagli Ambiti Territoriali Sociali con fondi trasferiti alla Regione dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, né delle azioni previste dai Programmi Regionali FNA.

dichiara inoltre che il beneficiario si trova in una delle situazioni indicate:

- è persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori, del tutto priva di risorse economiche reddituali e patrimoniali (certificate dall'ISEE ristretto), non beneficiaria di trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
- è persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propriasituazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantirgli/le nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
- è persona con disabilità grave con genitori anziani e presenza di altri disabili nel nucleo familiare, figure parentali residenti fuori della regione Molise;
- è persona con disabilità grave, inserita in struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all'articolo 3, comma 4;

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

Breve illustrazione del progetto e degli obiettivi:

BREVE DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE ESSENZIALI RELATIVE ALLA SITUAZIONE INDIVIDUALE, FAMILIARE E ABITATIVA

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE E RETE DI SUPPORTO

(inserire i dati nella tabella sottostante)

Nominativo	Grado di parentela	Età	Disabilità

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
 Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
 Montagano - Oratino - Petrella Tiferrina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
 San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

ATTUALE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEL TITOLARE DEL PROGETTO

(barrare con una croce la casella che interessa)

- Studente
- Lavoratore/trice
- Disoccupato/a
- Pensionato/a
- Altro _____

ATTUALE SITUAZIONE ABITATIVA DEL TITOLARE DEL PROGETTO

(barrare con una croce la casella che interessa)

- In strutture residenziali di cui all'art. 4, comma 3, lettera c) del D.M. 2016
- Da solo
- In famiglia

ATTUALE SITUAZIONE DEI SERVIZI FRUITI

Tipologia	Pubblico	Privato	Continuativo	Temporaneo	Ore settimanali
Servizio di assistenza domiciliare					
Assistenza infermieristica					
Assistenza domiciliare integrata					

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
 Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
 Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
 San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

Beneficiario FNA					
Trasporto					
Centro diurno					
Servizio di assistenza scolastica perl'autonomia					
Telesoccorso/t eleassistenza					
Home Care Premium					
Altro					

INDICAZIONE DEL TIPO DI INTERVENTO RICHIESTO

- Azione A:** Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine, ovvero per la deistituzionalizzazione
- Azione B:** Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative che presentano caratteristiche di abitazioni, inclusa l'abitazione di origine, o gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, (art. 3, comma 4 del DM 2016)

In riferimento al co-housing indicare:

a) l'ubicazione dell'alloggio di riferimento per il co-housing, se di proprietà, in affitto o altro: _____

b) nominativi delle persone in co-housing:

1. _____

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

- Azione 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 programmi di accrescimento della consapevolezza abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia (art. 3, c. 5), anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale (art. 3, comma 6 del DM 2016).
- Azione D:** Promozione dell'utilizzo di nuove tecnologie per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave, in particolare tecnologie domotiche, di connettività sociale, assistive e di ambient assisted living (art. 3, c. 6 DM 2016)
- Azione E:** Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare, (arti. 3, comma 7 del DM 2016).

SI ALLEGANO:

- Progetto personalizzato con quadro finanziario;
- Documento di identità in corso di validità del dichiarante e del beneficiario;
- nei casi di persone rappresentati da terzi, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittima l'istante a rappresentare la persona disabile;
- Certificazione disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 C.3 del beneficiario;
- Attestazione ISEE socio-sanitario del beneficiario in corso di validità;
- Titolo di soggiorno se cittadino extracomunitario;
- certificazione attestante invalidità civile e/o handicap del beneficiario;
- certificazione di disabilità grave dell'istante, riconosciuta ai sensi dell'art.3, comma 3 della legge 104/92;

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

- certificazione di disabilità del/dei genitore/i ai sensi della Legge 104/92;
- nei casi di persone rappresentati da terzi, copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittima l'istante a rappresentare la persona disabile;
- titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- attestazione di inserimento della struttura residenziali di cui all'Art.4, c. 3, lettera c) del D.M. 2016;
- altro _____

Data e luogo _____,

Firma del Richiedente o del genitore se delegato
o di chi ne garantisce la tutela legale
(tutore/curatore/amministratore di sostegno)

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali per l'attuazione delle misure previste dal bando con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all'Avviso pubblico per la presentazione di domande e per l'assegnazione di contributi finalizzati alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "Dopo di noi" legge n. 112/2016, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed autorizzati di altri soggetti pubblici e privati che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali. Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

Il Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso, via Cavour 5 86100 Campobasso a cui ci si potrà rivolgere per chiarimenti sul trattamento dei dati e per far valere i propri diritti sopra indicati, scrivendo all'indirizzo: atsufficiodipiano@comune.campobasso.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati, mail: vincenzo.demarco@comune.campobasso.it

L'interessato potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data e luogo, _____

IL DICHIARANTE
