



## COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

PIANO DI ZONA AMBITO TERRITORIALE VOGHERA E COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE

### AVVISO PUBBLICO PIANO REGIONALE DOPO DI NOI L. N. 112/2016 E PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE – D.G.R. N. 2912/2024.

#### FINALITÀ

Il presente avviso disciplina le azioni previste dal Piano Regionale Dopo di Noi L. n. 112/2016 e dal Programma Operativo Regionale per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave, come definita dell'art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992, prive del sostegno familiare, ai sensi di quanto previsto dalla D.G.R. n. 2912/2024 e dalle Linee operative locali per l'Ambito territoriale Voghera e Comunità Montana Oltrepò Pavese, condivise in Cabina di Regia istituita presso l'ATS di Pavia.

E' possibile presentare istanza 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 – D.G.R. n. 2912/2024.

Negli articoli seguenti sono definiti i requisiti di accesso, le modalità di presentazione della domanda, le risorse disponibili, i criteri di valutazione e le modalità di assegnazione dei contributi.

#### ART. 1 – OGGETTO DELL'AVVISO

Il presente Avviso è finalizzato alla raccolta delle domande per l'assegnazione di contributi per la progettazione e realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - "Dopo di Noi" - Legge n. 112/2016 – D.G.R. n. 2912/2024.

L'obiettivo è la realizzazione di progetti di vita funzionali a promuovere ed attivare l'emancipazione delle persone con grave disabilità dalle famiglie di origine e/o dai servizi residenziali di riferimento, determinando cambiamenti sostanziali delle condizioni di vita dei beneficiari.

#### ART. 2 – DESTINATARI DELL'AVVISO

Persone con necessità di sostegno intensivo:

- non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge n. 104/1992, accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge;
- di norma maggiorenni con priorità a cluster specifici a seconda del tipo di sostegno.

Prive del sostegno familiare in quanto:

- mancanti di entrambi i genitori;
- i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;
- si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare.

Possono accedervi anche persone con necessità di sostegno intensivo, per le quali sono comunque accertate, tramite la valutazione multidimensionale, le esigenze progettuali della persona in particolare dell'abitare al di fuori della famiglia di origine e l'idoneità agli interventi definiti nei punti seguenti:

- in possesso di risorse economiche e/o con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale,

- già inserite in strutture residenziali per le quali emerga una necessità di rivalutazione delle condizioni abitative (percorso di deistituzionalizzazione).

### ART. 3 – INTERVENTI E RISORSE PREVISTE

Il presente Avviso rende disponibili risorse per complessivi € 16.788,00 (a seguito del Decreto di Regione Lombardia del 28.10.2024 n. 16163) così distribuiti:

AREA INTERVENTO	TIPOLOGIA SOSTEGNO	RISORSE TOTALE AMBITO
INTERVENTI INFRASTRUTTURALI		<b>Totale risorse interventi INFRASTRUTTURALI</b>
	Costi di locazione e spese condominiali/utenze	fino ad un massimo di € 4.197,00 per unità immobiliare, non superiore al 70% del costo dell'intervento
	Spese per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico	
INTERVENTI GESTIONALI		<b>Totale risorse interventi GESTIONALI</b>
	Accompagnamento all'autonomia	
	Voucher annuale	- prima fase max durata 2 anni € 3.500,00 annuale, incrementato del voucher durante noi di € 600,00 fase non ripetibile; - seconda fase max durata 2 anni € 3.500,00 annuale, incrementato del voucher durante noi fino a € 600,00; - terza fase max durata 2 anni € 4.800,00 annuale, incrementato del voucher durante noi fino a € 800,00;
	Supporto alla residenzialità	
	<i>Voucher residenzialità con Ente gestore</i>	per tutte e tre le tipologie di sostegni può essere riconosciuto un valore sino a € 14.400,00 annui (corrispondente ad € 1.200,00 al mese) a carico del fondo DDN
	<i>Contributo residenzialità autogestita</i>	per tutte e tre le tipologie di sostegni può essere riconosciuto un valore sino a € 14.400,00 annui (corrispondente ad € 1.200,00 al mese) a carico del fondo DDN
	<i>Buono Cohousing/Housing</i>	per tutte e tre le tipologie di sostegni può essere riconosciuto un valore sino a € 14.400,00 annui (corrispondente ad € 1.200,00 al mese) a carico del fondo DDN
Ricoveri di Pronto intervento/sollievo –	- Contributo giornaliero pro capite fino ad € 100,00	

Le percentuali sono da considerarsi indicative e potranno essere modificate in ragione degli interventi del Piano di Attuazione dell'Ambito, con riserva di variare/rimodulare il Piano di Riparto del budget

qualora pervengano domande che per tipologia, numero e valore si discostino significativamente dal dato storico e dal quadro di analisi dei bisogni delineati.

#### ART. 4 TEMPI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Le domande potranno essere presentate, compilando il modulo allegato:

- presso il proprio Comune di residenza;
- tramite posta al seguente indirizzo: Comune di Voghera, Ufficio Protocollo, Piazza Duomo n. 1, 27058, Voghera;
- tramite e-mail al seguente indirizzo: protocollo@comune.voghera.pv.it;
- tramite pec al seguente indirizzo: protocollo@cert.comune.voghera.pv.it (esclusivamente da altro indirizzo di posta elettronica certificata).

Sarà cura del richiedente consegnare la domanda compilata in ogni sua parte e corredata dagli allegati richiesti.

#### ART. 5 ISTRUTTORIA E CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO

L'Ufficio di Piano, procederà all'istruttoria delle domande ai fini della verifica del possesso dei requisiti, come autocertificati, nonché alla verifica della presenza della documentazione richiesta a corredo dell'istanza.

Ultimata tale fase di verifica della completezza e regolarità delle istanze, l'Ufficio di Piano provvederà alla convocazione dell'equipe multidimensionale integrata con il personale di ASST.

In base alle condizioni conseguenti all'emergenza sanitaria in atto e le conseguenti misure vigenti, si precisa che la valutazione potrà avvenire anche mediante modalità di lavoro agile e tramite il coinvolgimento del "sistema di cura" della persona con gravissima disabilità - MMG/PDL/Caregiver familiare, Erogatore ADI, Centri specialistici di riferimento - nell'acquisizione ed elaborazione di tutte le informazioni utili al compimento della valutazione.

Una volta terminata la fase valutativa, il Comune di Voghera, in qualità di Ente capofila, provvederà all'erogazione della misura richiesta.

Qualora i fondi a disposizione non dovessero essere sufficienti a coprire tutte le domande ricevute, si provvederà a redigere la graduatoria delle domande idonee, redatta sulla base dei requisiti e priorità di accesso di cui precedenti articoli del presente avviso.

A seguito del ricevimento dell'istanza e a seguito del controllo preliminare effettuato dall'Ufficio di Piano, potrà essere richiesta documentazione integrativa coerentemente con la tipologia di misura scelta nell'istanza.

#### ART. 6 DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI FINANZIABILI

##### ➤ GESTIONALE:

**A.** per sostenere programmi di accrescimento della consapevolezza e l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia e una migliore gestione della vita quotidiana,

**B.** per promuovere percorsi di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione verso soluzioni e condizioni abitative, quanto più possibile, proprie dell'ambiente familiare,

**C.** per sostenere interventi di domiciliarità presso soluzioni alloggiative che si configurano come Gruppi appartamento o Cohousing.

##### ➤ INFRASTRUTTURALE:

**D.** per contribuire ai costi della locazione e spese condominiali

**E.** spese per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico (domotica), spese per riattamento degli alloggi e per la messa a norma degli impianti, la telesorveglianza o teleassistenza,

#### INTERVENTI GESTIONALI

##### A) ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA

Il percorso di accompagnamento si sviluppa in più fasi e prevede l'incremento delle risorse proporzionate alla intensità degli interventi:

- prima fase o fase di avvio della durata massima di due anni: prevede l'erogazione di un voucher per l'autonomia che può essere incrementato con il voucher durante noi per l'accompagnamento familiare.

Il Budget complessivo della prima fase è pari a € 3.500,00, incrementato del voucher durante noi di € 600,00. Questa fase non è ripetibile.

- seconda fase o fase intermedia eventualmente prorogabile per una seconda edizione e comunque per una durata massima di due anni: prevede l'erogazione di un voucher per l'autonomia sino a € 3.500,00 per edizione che può essere incrementato con il voucher durante noi fino a € 600,00 per l'accompagnamento familiare.

Per l'accesso a questa fase è fondamentale far sperimentare ai co-residenti più distacchi temporanei e per più giornate consecutive, in un contesto di civile abitazione.

- terza fase o fase conclusiva eventualmente prorogabile per una seconda edizione e comunque per una durata massima di due anni: prevede l'erogazione di un voucher sino a € 4.800,00 per edizione che può essere incrementato con il voucher durante noi fino a € 800,00 per l'accompagnamento familiare. In questa fase deve essere previsto il passaggio di abitazione ed attività di sostegno da un alloggio palestra generico ad una sede abitativa individuata, per la conseguente formalizzazione dell'avvio di una delle forme residenziali previste dal presente provvedimento.

#### VOUCHER DURANTE NOI

È un voucher annuale propedeutico all'attivazione e/o mantenimento del percorso di emancipazione, finalizzato ad assicurare specifiche attività di sostegno al contesto familiare (genitori/caregiver/altri familiari) per:

- consulenza/informazione sui bisogni e le aspettative della persona con disabilità;

- sostegno alle relazioni familiari sia attraverso interventi alla singola famiglia, sia attraverso attività di mutuo aiuto;

- sostegno/accompagnamento alla scelta di una vita autonoma del proprio figlio (distacco/uscita dal nucleo di origine);

Queste attività sono finalizzate a condividere gli obiettivi, le finalità e i requisiti necessari per l'avvio delle sperimentazioni di forme di coabitazione finalizzate alla residenzialità, previste dal presente programma.

Tale voucher può essere erogato singolarmente una sola volta e successivamente può essere attivato solo ad integrazione del voucher per l'accompagnamento all'autonomia.

#### B) SUPPORTO ALLA RESIDENZIALITÀ

I sostegni si diversificano per tipologia di residenzialità e presenza o meno del supporto di un ente gestore:

• **Voucher:** Gruppo appartamento o Comunità alloggio "temporanea" con Ente gestore: quale contributo ai costi relativi alle prestazioni di assistenza tutelare e socioeducativa, nonché ai servizi generali assicurati dall'Ente gestore della residenza.

• **Contributo:** Gruppo appartamento per almeno 2 persone con disabilità che si autogestiscono: erogato alle persone disabili gravi che vivono in residenzialità;

• **Buono:** per persone che vivono in soluzioni di Cohousing/ Housing. Tale buono viene erogato in un contesto dove non esiste un Ente gestore, ma una sviluppata rete di assistenza anche di tipo volontaristica.

L'entità del contributo e del buono sopra individuati è calcolata sulla base delle spese sostenute per remunerare il/gli assistenti personali regolarmente assunti e servizi relativi ad assistenza tutelare/educativa o di natura sociale assicurati da terzi (escluso i costi relativi alla frequenza dei servizi diurni).

Nei progetti Dopo di Noi devono essere prioritariamente utilizzati tutti i sostegni previsti dalla presente programmazione e solo in via complementare potranno essere attivati i sostegni di altre Misure. Per tutte e tre le tipologie di sostegni può essere riconosciuto un valore sino a 14.400,00 €/annui (corrispondente a 1.200,00 €/mese) a carico del Fondo DDN.

L'Ambito determina l'entità del contributo sulla base dei sostegni alla coabitazione definiti dall'UVM nel progetto individuale. Inoltre, si specifica che la competenza amministrativa ed economica, in caso di interventi socioassistenziali o di inserimento successivo in altra tipologia d'offerta residenziale, rimane in carico al Comune di residenza della persona con disabilità all'atto dell'inserimento in alloggi di Dopo di noi.

#### C) RICOVERI DI PRONTO INTERVENTO/SOLLIEVO

In caso di situazioni di emergenza (ad es. decesso o ricovero ospedaliero del caregiver familiare, ecc) che possono fortemente pregiudicare i sostegni necessari alla persona con disabilità grave per una vita dignitosa al proprio domicilio e non si possa efficacemente provvedere con servizi di assistenza domiciliare per consentire il suo permanere nel suo contesto di vita, si può attivare il sostegno qui previsto.

In caso di sollievo (es. raskite care, burn out caregiver, ecc.) il ricovero è attivabile solo in situazioni non programmate né programmabili.

- **Contributo giornaliero pro capite fino ad € 100,00** per sostenere il costo della retta assistenziale - in caso di ricovero temporaneo e fino ad un massimo di n. 60 giorni - commisurato al reddito familiare e comunque per un importo non superiore all'80% del costo del ricovero.

I ricoveri temporanei devono realizzarsi presso le residenzialità stabilite dal Decreto ministeriale o se si verifica l'assenza di soluzioni abitative ad esse conformi, si provvede presso altre unità d'offerta residenziali per persone con disabilità (ad es. Comunità alloggio, Comunità alloggio Sociosanitaria, Residenza Sociosanitaria).

In caso di erogazione del Voucher per l'accompagnamento all'autonomia, la persona disabile grave accolta in pronto intervento può proseguire le attività previste.

Tale contributo non è riconosciuto nel caso di ricovero gratuito presso unità d'offerta sociosanitarie accreditate, così come previsto dalla normativa regionale vigente a favore di determinate tipologie di disabilità (es. persone con malattia del motoneurone, ivi compresa la Sclerosi Laterale Amiotrofica).

Non sono ritenute ammissibili:

- le istanze di sollievo temporaneo programmate;
- i soggiorni di vacanza;
- tutte le proposte temporanee a fini puramente educativi e ricreativi.

## INTERVENTI INFRASTRUTTURALI

### D) SOSTEGNI PER ADEGUAMENTI PER LA FRUIBILITÀ DELL'AMBIENTE DOMESTICO

Gli immobili/unità abitative oggetto degli interventi di cui al presente paragrafo 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.

Il contributo non è erogabile alla singola persona per il proprio appartamento, eccezion fatta se essa mette a disposizione il proprio appartamento per condividerlo con altre persone (residenzialità autogestita).

Il contributo erogabile è fino ad un importo massimo pari a € 50.000,00 per unità immobiliare, e non può superare il 70% del costo complessivo dell'intervento di adeguamento. Per lo stesso intervento non possono essere richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali.

Qualora fosse necessario intervenire con ulteriori e diversi lavori rispetto a quelli già effettuati per sopraggiunte esigenze del/i co-residente/i, dietro motivata e documentata istanza, è possibile richiedere un nuovo contributo di € 20.000,00.

L'accesso al medesimo sostegno, per interventi diversi da quelli per i quali è stato erogato il primo contributo, potrà essere riconosciuto solo a seguito di una rivalutazione della progettualità da parte dell'Ambito e con proroga di ulteriori 5 anni del vincolo di destinazione. In caso di scarsità di risorse, sarà riconosciuta la priorità alle nuove domande.

Il sostegno per interventi strutturali non può comunque superare l'importo complessivo di € 70.000,00 ad unità immobiliare.

### E) SOSTEGNO DEL CANONE DI LOCAZIONE/SPESECONDOMINIALI/UTENZE

Questo intervento è finalizzato a sostenere le persone disabili gravi prive del sostegno familiare, fermo restando quanto sopra definito in termini di destinatari e priorità di accesso, per contribuire agli oneri della locazione/spese condominiali/utenze (acqua, luce, gas):

- **Contributo mensile fino a € 500 per unità abitativa** a sostegno del canone di locazione/utenze, comunque non superiore all'80% dei costi complessivi

- **Compatibilità con altri interventi:**

- Sostegno "Spese condominiali" del presente Programma;
- Sostegno "Ristrutturazione" del presente Programma;
- Sostegno "Residenzialità autogestita" da persone disabili gravi del presente Programma;
- Sostegno "soluzioni in Cohousing/Housing" e Gruppo Appartamento con Ente Gestore del presente Programma;

- **Contributo annuale fino ad un massimo di € 2.000,00 per unità abitativa** a sostegno delle spese condominiali, comunque non superiore all'80% del totale spese.

- **Compatibilità con altri interventi:**

- Sostegno “Canone locazione” del presente provvedimento;
- Sostegno “Ristrutturazione”;
- Sostegno “Residenzialità autogestita” da persone disabili gravi del presente Programma;
- Sostegno “soluzioni in Cohousing/Housing” e Gruppo appartamento con ente gestore.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell’art.18 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Regolamento UE n. 679/2016 e del Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101, i dati personali forniti dai richiedenti, saranno raccolti e trattati per le finalità di gestione previste dal presente documento.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti necessari per l’ammissione al beneficio di cui sopra.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche e agli Enti direttamente interessati.

I soggetti interessati godono dei diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs n. 196/03 tra cui il diritto di accesso ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento è il Comune di Voghera – Ente capofila dell’ambito territoriale Voghera e Comunità Montana Oltrepò Pavese.

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa dettata dal G.D.P.R. 679/2016, dal D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e dalle ulteriori disposizioni in materia emanate.

L’informativa estesa relativa al trattamento dei dati personali è consultabile al seguente link: <https://www.comune.voghera.pv.it/it/page/privacy-informative-2>.

Responsabile della protezione dei dati - RDP (art. 37 part. 7 Regolamento UE n. 2016/679): Enrico Capiro-ne e-mail: [dpo@comune.voghera.pv.it](mailto:dpo@comune.voghera.pv.it)

## PUBBLICIZZAZIONE

La modulistica ed i documenti relativi al presente bando sono scaricabili dal sito del Comune Voghera e diffusi in sinergia con i Comuni dell’Ambito territoriale.

## DISPOSIZIONI FINALI

Per ogni aspetto non contenuto nel presente avviso si rimanda alla Legge n 112/2016, al D.M. 23.11.2016, alla D.G.R. n. 2912/2024, alle linee operative locali sul Dopo di noi.



## COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

PIANO DI ZONA AMBITO TERRITORIALE VOGHERA E COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE

All'Ufficio di Piano  
Comune di Voghera  
Ambito territoriale Voghera  
e Comunità Montana Oltrepò Pavese

AVVISO PUBBLICO PIANO REGIONALE DOPO DI NOI L. N. 112/2016 E PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE – D.G.R. N. 2912/2024.

Il/la sottoscritto/a (cognome) .....(nome) .....  
nato/a ..... il ..... codice fiscale.....  
residente a ..... in Via ..... n ..... CAP.....Prov. ....  
 in qualità di destinatario dell'intervento,  
 in qualità di ..... rappresentante/curatore degli interessi del soggetto  
destinatario del beneficio, (cognome) .....(nome) .....  
nato/a ..... il ..... codice fiscale.....  
residente a ..... in Via ..... n ..... CAP.....Prov. ....

Recapito telefonico (indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono):

Tel. .... / ..... Sig. ....

Tel. .... / ..... Sig. ....

### CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare - Dopo di Noi - L. n. 112/2016

- |                                                                              |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accompagnamento all'autonomia                       | <input type="checkbox"/> Supporto alla residenzialità   |
| <input type="checkbox"/> Ricoveri di Pronto intervento/Sollievo              | <input type="checkbox"/> Adeguamenti ambiente domestico |
| <input type="checkbox"/> Sostegno canone locazione/Spese condominiali/utenze |                                                         |

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara di essere in possesso/che il beneficiario/ i beneficiari è/sono in possesso dei requisiti minimi di accesso ed in particolare, che:

1. la disabilità grave di cui è portatore non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità disabilità;

2. di essere in possesso della certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
3. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
4. di avere un ISEE socio sanitario pari a \_\_\_\_\_;
5. di avere un'età di \_\_\_\_\_;
6. di essere privo del sostegno familiare in quanto (segnare con una croce nell'apposito spazio):
- o mancante di entrambi i genitori
  - o i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale
  - o si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare;
7. di presentare una situazione di gravità tale da rendersi necessaria una valutazione multidimensionale appropriata che comprenda il contributo degli operatori impegnati nel sostegno diretto alla persona ai sensi di quanto previsto dal Decreto Regionale n. 8196/2017;
8. di non essere beneficiario di misure previste dalla sperimentazione del modello di intervento in materia di vita indipendente ed 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;
9. di non frequentare/di frequentare (cancellare voce esclusa) i servizi diurni per disabili (SFA, CSE, CDD) specificare:
- o Frequenza di Centro Socio Educativo (CSE)
  - o Frequenza di Servizio di Formazione all'Autonomia (SFA)
  - o Frequenza di Centro Diurno Disabili (CDD)
10. di beneficiare delle seguenti misure (segnare con una croce nell'apposito spazio)
- o Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD)
  - o Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)
  - o Misura B2 FNA
  - o Misura Reddito di autonomia disabili
  - o Accoglienza residenziale in Unità d'Offerta sociosanitarie, sociali (RSD; CA; CSS) specificare \_\_\_\_\_
  - o Progetto sperimentale Vita Indipendente (PRO.VI.)
  - o Sostegni inerenti le misure "dopo di noi" specificare \_\_\_\_\_
  - o altro (specificare) \_\_\_\_\_

dichiara inoltre di essere/che il beneficiario è:

- o disponibile a seguire programmi di accrescimento delle consapevolezze e sviluppo delle proprie autonomie ovvero percorsi di accompagnamento dall'uscita dal nucleo/deistituzionalizzazione, percorsi che prevedono interventi socio educativi e socio formativi finalizzati all'autonomia;
- o disponibile a costruire con più persone con disabilità grave interessate un progetto di vita indipendente presso un'unica abitazione;
- o disponibile a mettere a disposizione un proprio bene immobile o a condividere la fruizione di bene immobile ai fini della realizzazione un progetto di vita dopo di noi;
- o disponibile all'esperienza di permanenza in accoglienza temporanea;

A tal fine dichiara che il nucleo familiare di convivenza risulta così composto:

Cognome e Nome	Grado di parentela/altro	Data di nascita

- di aver preso visione dell'avviso per l'erogazione dei sostegni sopraindicati e di accettarne le condizioni;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000);
- di essere consapevole che la domanda verrà sottoposta a valutazione, di tipo multidimensionale, realizzata in forma integrata da parte di un'equipe composta da professionalità quali medico, psicologo e infermiere, appartenenti all'ASST, e assistente sociale, appartenente all'Ambito e di accettarne gli esiti;
- di essere a conoscenza che il sostegno è prioritariamente garantito alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare in base alla necessità di maggiore urgenza (decreto del 23 novembre 2016 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali art. 4, c. 2 e dalla D.G.R. 6674 del 07/06/2017);
- di impegnarsi a sottoscrivere progetto individualizzato;
- di impegnarsi a compartecipare alle spese previste per il progetto d'autonomia stabilite in base alla normativa vigente;
- di impegnarsi a dare ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza (per incompatibilità, cambio residenza, decesso del beneficiario) del diritto di assegnazione del sostegno all'Ufficio di Piano, entro dieci giorni dall'evento stesso.

Il sottoscritto oppure il rappresentante/curatore dichiara:

- di essere a conoscenza che il Comune di residenza o l'Ufficio di piano, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998 e del D.P.R. n. 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese;
- in relazione a quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia dei dati personali) esprime il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- copia dell'invalidità civile e accertamento sanitario;
- certificazione ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;
- certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/1992;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente (se distinto);
- eventuale copia del provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno.