

**Amministrazione destinataria**

Comune di Savona

Ufficio destinatarioDistretto Socio-Sanitario e Politiche
Giovanili

Domanda per i progetti personalizzati "Dopo di Noi"

(deliberazione di A.Li.Sa n. 95/2018 – DGR 615/2018)

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la presa in carico per i progetti personalizzati "Dopo di Noi" al Distretto

Numero distretto

rappresentante legale (in caso di rappresentante legale o di persona che ne ha la responsabilità)

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di

rappresentante legale del richiedente

Descrizione

(genitore, tutore, procuratore, amministratore di sostegno, ...)

persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere

Grado di parentela

genitore di disabile adulto

per conto del richiedente

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere privo del sostegno familiare in quanto

mancante 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 (da considerarsi un "venir meno" prossimo)

DICHIARA ALTRESÌ

di essere residente in Liguria

di essere cittadino italiano o U.E.

di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno di cui all'articolo 41 del Decreto Legislativo 286/1998

di essere in possesso della certificazione L.104/92 riconoscimento gravità art.3 comma 3

che la sua situazione reddituale e patrimoniale corrisponde a un valore ISEE pari a Euro

Importo

€

di essere a conoscenza che il riconoscimento degli interventi di sostegno è vincolato alla soglia ISEE

di essere a conoscenza che l'attestazione ISEE ha una validità stabilita a livello nazionale e che pertanto vi è l'obbligo di produrre annualmente l'attestazione in corso di validità pena la sospensione del contributo

di essere disponibile di essere valutato da un medico specialista e dall'assistente sociale dei servizi sociosanitari pubblici territoriali

di essere a conoscenza che l'erogazione, anche in caso di esito di valutazione positivo, è sempre comunque subordinata alla disponibilità di budget, in quanto non costituisce livello essenziale di assistenza

il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello

il sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite

di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm. che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione della misura economica per il Dopo di Noi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno di cui all'articolo 41 del Decreto Legislativo 286/1998
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'attestazione ISEE
- documentazione relativa alla certificazione L.104/92 riconoscimento gravità art.3 comma 3
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante