

Al Comune di _____

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNO DISABILITA' GRAVISSIMA – Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza - Anno 2017.

Generalità del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____

n. civico _____ Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Cittadinanza _____

C.F. _____ Tel. _____

Email _____

CHIEDE

In qualità di

- Familiare
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Persona direttamente interessata
- Altro (specificare) _____

L'ammissione al contributo in oggetto a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima - annualità 2017 per:

- Se stesso;
- Per il sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Cittadinanza _____

Comuni di

Ortona - Arielli - Canosa Sannita - Crecchio - Giuliano Teatino - Poggiofiorito - Tollo

Ufficio di Piano

Polo Eden - corso Garibaldi - 66026 Ortona (CH) - tel. 085.9066323 - fax 085.9066330
Sito web: www.ads10.it - PEC: protocollo@pec.comuneortona.ch.it

C.F. _____ Tel. _____
Email _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

D I C H I A R A

Che la persona per cui si chiede il beneficio è nella seguente condizione:

- Persona non autosufficiente in possesso di invalidità al 100% con indennità di accompagnamento;
- Persona con disabilità gravissima a norma dell'art. 3 del Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26.09.2016;
- Non è beneficiario di altri contributi e/o sussidi economici per lo stesso servizio, nello specifico non è beneficiario di: contributi previsti dalla L.R. 23.11.2012 n.57, Assegno per le persone affette da SLA, Assegno Vita Indipendente e Assegno di Cura;

Di essere assistito:

- Da persona con regolare contratto di lavoro nelle forme di assistenza privata;
- In maniera diretta dal proprio familiare;

Allega alla presente:

- documento di identità in corso di validità della persona destinataria della misura economica;
- (nei casi di persone con disabilità gravissima, rappresentati da terzi) copia documento di identità in corso di validità del rappresentante e del rappresentato nonché copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona affetta da disabilità gravissima;
- copia certificato di invalidità 100% con indennità di accompagnamento;
- copia certificazione di disabilità grave ai sensi della Legge 104/1992 art. 3, comma 3;
- titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- autocertificazione stato di famiglia (vedi ALLEGATO);
- certificazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- (se ricorre) copia della documentazione attestante la fruizione di servizi di cura a carattere privato.

Data e Luogo __/__/__, _____

Firma leggibile

Comuni di

Ortona - Arielli - Canosa Sannita - Crecchio - Giuliano Teatino - Poggiofiorito - Tollo

Ufficio di Piano

Polo Eden - corso Garibaldi - 66026 Ortona (CH) - tel. 085.9066323 - fax 085.9066330
Sito web: www.ads10.it - PEC: protocollo@pec.comuneortona.ch.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

che la propria famiglia, residente a _____ (prov. di _____)

via/piazza _____ n. _____

è così composta: *(indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, relazione di parentela con il dichiarante)*

Padova, _____

Il dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.