

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE  
PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE  
PERSONE CON DISABILITÀ" - ERRATA CORRIGE**

Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** in qualità di:

Beneficiario diretto

oppure:

(barrare la voce che ricorre)

Familiare

Tutore

Curatore

Amministratore di sostegno

di

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

di essere ammesso alla "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ" di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 ed in attuazione della Determinazione Dirigenziale N° Gen. 406 del 02.03.2021 e della Determinazione Dirigenziale N° Gen. 433 del 03.03.2021.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA:**

1) che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ è in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia (\_\_\_\_\_);
- età compresa tra i 18 ed i 64 anni compiuti;
- possesso di certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104, art. 3 comma 3;
- in grado di autodeterminarsi e di gestire in modo autonomo la propria esistenza e le proprie scelte, attraverso la redazione diretta del proprio progetto di vita.

2) che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

---

---

---

**ALL'UOPO RICHIEDE:**

un sostegno economico dell'importo di € \_\_\_\_\_, destinato alla realizzazione del Progetto per la Vita Indipendente allegato.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020;
- di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'Assistente Sociale, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

**SI ALLEGANO:**

- 1) copia documento d'identità in corso di validità del beneficiario e di colui che presenta l'istanza;
  - 2) certificato rilasciato ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3 del destinatario;
  - 3) Progetto per la Vita Indipendente, datato e sottoscritto sia dal beneficiario che da colui che presenta l'istanza;
  - 4) **PISEE SOCIOSANITARIO RISTRETTO DEL BENEFICIARIO**, che verrà utilizzato ai fini della valutazione del punteggio così come previsto dall'art. 7 dell'Avviso Pubblico;
  - 5) **ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE di appartenenza del beneficiario**, completo e visibile in tutte le sue parti, che verrà utilizzato in caso di parità nella graduatoria ai fini della determinazione del minor reddito;
- curricula degli operatori coinvolti e dell'eventuale assistente personale;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma del richiedente**

---

---