

OGGETTO: L. 21/05/1998, N. 162 – PROGRAMMA 2022 - RICHIESTA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DEI PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITÀ.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente in _____ in Via/Piazza _____ n. _____, Tel _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

l'ammissione al beneficio di cui all'oggetto consapevole che la relativa attivazione potrà avvenire nei limiti delle risorse che si renderanno disponibili e nel rispetto dell'ordine cronologico delle domande presentate

per se stesso/a - C.F.

per il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____ e residente in _____ in Via/Piazza _____ n. _____, Tel _____ e-mail _____ PEC _____

In qualità di :

- esercente la potestà genitoriale
- familiare/persona di riferimento
- Tutore
- Curatore
- Amministratore di Sostegno
- Procuratore

A tal fine dichiara

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto:

che il sottoscritto / che il cittadino per il quale si richiede l'intervento:

- è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere ai benefici della L. 162/98;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000;
- di dare il proprio consenso affinché il Comune di Ortueri effettui il controllo in merito alla corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dalle competenti Amministrazioni Pubbliche, ai sensi dell'art. 71, comma 3, del DPR n. 445/2000;

- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali forniti avverrà nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.

Allega:

- Certificazione di disabilità grave (Art. 3, comma 3, L. 104/92), rilasciata dalla commissione medica di prima istanza competente.
- Scheda salute redatta dal medico di famiglia sull'apposito modulo (allegato B).
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 28/12/2000, N 445) attestante la capacità economica del richiedente (allegato D).
- Copia dell'attestazione ISEE aggiornata al 2022.
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e della persona per cui si presenta l'istanza.
- Comunicazione modalità di pagamento o delega per la riscossione del finanziamento inerente il Piano Personalizzato di cui alla L. 162/98 gestione 2022.
- Dichiarazione attestante la fruizione di permessi L. 104/92 da parte di familiari conviventi con il destinatario del piano.
- Certificazione medica attestante la condizione di gravità di salute di familiari appartenenti al nucleo familiare del destinatario del piano.
- Eventuale copia del decreto di nomina tutore, curatore o amministratore di sostegno del destinatario del piano.

Ortueri,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....