

**DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D/29**

L. 8.11.2000 n. 328

(Comuni di Mistretta, Castel di Lucio, Motta d'Affermo, Pettineo, S.Stefano di Camastra, Tusa e Reitano)

**DOMANDA DI ACCESSO AI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE**

I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

(in caso di amministratore di sostegno indicare

Cognome	Nome
Il Sig./a _____	_____
nato/a _____ il _____	residente in _____
Via _____ n. _____	
C.F. _____	tel. _____

**CHIEDE**

di partecipare al progetto di vita indipendente attraverso le seguenti tipologie di intervento:

- Utilizzo di un'assistente personale a domicilio liberamente scelto dal beneficiario
- Forme del coabitare condiviso (co - housing sociale)

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_ di essere residente in Regione Sicilia;

\_\_\_\_\_ di essere in possesso della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;

\_\_\_\_\_ di essere in possesso dell'ISFE per prestazioni sociosanitarie ai sensi dell'art. 6 Decreto del presidente del Consiglio dei ministri 159/2013;

**A tal fine lo/a scrivente allega alla presente:**

\_\_\_\_\_ copia della certificazione di gravità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n. 104/92;

\_\_\_\_\_ attestazione ISEE per prestazioni sociosanitarie ai sensi dell'art. 6 Decreto del presidente del Consiglio dei ministri 159/2013;

I sottoscritto/a consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm., dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

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

I 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.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_