

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
