



Timbro protocollo Comune

All'Ufficio di Piano  
Comune di Abbiategrasso (MI)

**DOMANDA PER ACCESSO AGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE FONDO DOPO DI NOI L.N. 112/2016 (D.G.R. n. 6218/2022)**  
**B) Interventi infrastrutturali**

Il sottoscritto:

**DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in via/P.za \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico \_\_\_\_\_  
Eventuale indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di

- Beneficiario;**
- Appartenente alla famiglia del richiedente;**
- Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno del richiedente**  
(Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_)
- Rappresentante legale dell'Ente/Associazione (denominazione)**

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

c.f./p.IVA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE FONDO DOPO DI NOI L.N. 112/2016 (D.G.R. n. 6218/2022) PER SE' / IN FAVORE DI:**

**INFORMAZIONI RELATIVE AL BENEFICIARIO (se diverso dal richiedente)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in via/P.za \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico \_\_\_\_\_  
Eventuale indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Per i seguenti progetti/interventi:**

**B1) Contributo per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico**

(Nei limiti delle risorse destinate a tali interventi e comunque fino ad un massimo di € 20.000,00 per unità immobiliare, non superiore al 70% del costo dell'intervento)

L'assegnazione del contributo è destinata all'unità immobiliare di seguito identificata

\_\_\_\_\_

Sita nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Identificazione catastale (Foglio, Mappale, ...) \_\_\_\_\_

al fine di sostenere spese per adeguamenti per la fruibilità dell'ambiente domestico (domotica e/o riattamento degli alloggi e per la messa a norma degli impianti, la telesorveglianza o teleassistenza), come meglio dettagliati nella **relazione descrittiva delle opere** e nel **relativo preventivo di spesa** comprensivo di oneri fiscali, allegati.

**B2) Contributo previsto per canone di locazione/spese condominiali**

(contributo mensile fino a € 300,00 mensili per unità abitativa a sostegno del canone di locazione e comunque non superiore all' 80% dei costi complessivi; contributo annuale fino ad un massimo di € 1.500,00 per unità abitativa a sostegno delle spese condominiali e comunque non superiore all' 80% del totale delle spese)

Tipologia di alloggio per cui si chiede l'intervento:

- Residenzialità autogestita da più persone con disabilità  
 Soluzione abitativa in Cohousing/housing

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 46, 75, 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

✓ Che l'abitazione per cui si chiede l'intervento è destinata a persone:

- ✓ con una disabilità grave non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- ✓ in condizioni di gravità così ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, accertata nelle modalità indicate all'art. 4 della medesima legge;
- ✓ prive del sostegno familiare in quanto:
  - Mancanti di entrambi i genitori;
  - I genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale;
  - Si considera la prospettiva del venir meno del sostegno familiare
- ✓ Di aver preso visione della DGR 6218/2022 e dell'Avviso pubblico per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave, come definita dall'art. 3 comma 3 della L 104/1992, prive del sostegno familiare – Dopo di Noi L.N. 112/2016 (DGR 6218/2022) e che sono posseduti i requisiti richiesti dallo stesso;

**Se la domanda è relativa all'intervento B1): Contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche**

- Di essere proprietario dell'immobile;
- Di essere affittuario dell'immobile;
- Altra condizione \_\_\_\_\_
  
- Per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali;
  
- Che l'immobile/unità abitativa oggetto degli interventi di cui al presente atto non può essere distolto dalla destinazione per cui è stato presentato il progetto né alienato per un periodo di almeno 5 anni dalla data di assegnazione del contributo, salva apposita autorizzazione della Regione Lombardia, ai sensi dell'art. 25 della L.R. n. 3/2008.

**Se la domanda è relativa all'intervento B2): Contributo per canone di locazione e spese condominiali:**

- Di essere proprietario dell'immobile
- Di essere affittuario dell'immobile
- Altra condizione \_\_\_\_\_
  
- Possesso da parte della struttura abitativa dei requisiti richiesti dall' Avviso al punto 4 paragrafo A2)

**DICHIARA INOLTRE**

- ✓ Di impegnarsi a co-progettare con l'Ufficio di Piano ed i Servizi Sociali del Comune ove ha sede la struttura;
- ✓ Di impegnarsi a produrre la **Documentazione informativa eventualmente** richiesta e a consegnare la documentazione integrativa (es. eventuale titolo edilizio,...) che dovesse essere richiesta dall'Ufficio di Piano a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all'effettuazione, da parte dell'Ufficio di Piano e/o dei Servizi Sociali dei Comuni interessati, di verifiche sul campo circa la domanda di accesso ai contributi presentata.
- ✓ Di impegnarsi a dare ogni comunicazione relativa ad eventi che comportano la decadenza (per incompatibilità, decesso del beneficiario) del diritto di fruizione degli interventi all'Ufficio di Piano;

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente/Rappresentante legale**

\_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA (Barrare)**

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del beneficiario;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente (se diverso dal beneficiario);
- Copia fotostatica della certificazione di gravità ex art. 3 c.3 della Legge 104/1992;
- Copia documentazione di attestazione della tutela/curatela/amministrazione di sostegno per i richiedenti tutori/curatori/amministratori di sostegno;
- Permesso di soggiorno per i richiedenti stranieri in corso di validità.
- Per Intervento **B1) Ipotesi di Intervento (prima pagina) e relazione descrittiva delle opere con relativo preventivo di spesa comprensivo di oneri fiscali**
- Per intervento **B2) Ipotesi di Intervento e Documentazione canone di locazione e spese condominiali**
- Documentazione attestante il funzionamento della struttura e la capacità ricettiva;
- Dichiarazione possesso dei requisiti nel caso di sottoscrizione dell'Istanza e/o dell'Ipotesi di Progetto da ente gestore**

**DICHIARAZIONE**

**DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL CONFERIMENTO E TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di aver letto e compreso l'Informativa sulla privacy "Informazioni sul trattamento dei dati personali nell'ambito della gestione del Comune di Abbiategrasso ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51" allegata all'Avviso pubblico ed esprime con la firma in calce (o digitale), il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_