



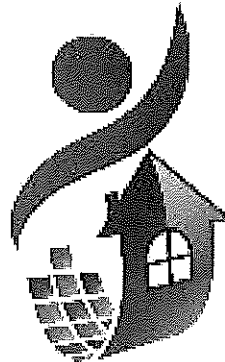
Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione e per il sud

Finanziamento ex art.1, co.5 lett. e) D.L. 19/2024

M **LO** MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



La Casa Ti Assiste

Progetto innovativo e sperimentale
di assistenza domiciliare

Allegato A

MODULO DI DOMANDA

Alla Comunità Montana del Velino VI Zona

1





Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione e per il sud

Finanziamento ex art.1, co.5 lett. e) D.L. 19/2024



MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

- A. **Teleassistenza** (ad esempio: fornitura di terminali di telecontrollo e telesoccorso h24, etc.)
- B. **Servizi domiciliari di prossimità** (ad esempio: consegne a domicilio, laboratori creativi, ginnastica dolce, supporto psicologico, formazione familiari, etc.)
- C. **Servizi di assistenza domiciliare** (ad esempio: cura igiene personale e degli ambienti, piccole manutenzioni, etc.)
- D. **Interventi sul domicilio** (ad esempio: ausili per la rilevazione della temperatura degli ambienti, fughe di gas, del movimento, domotica, luci e tende smart, adeguamenti come sostituzione scalini con rampe, maniglioni e corrimano, montascale, adeguamento bagni, etc.)

I percorsi sono da intendersi complementari e non alternativi.

ANAGRAFICA UTENTE

Nome.....

Cognome

Data di nascita | | | | | Nato/a a..... Prov.

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza: Città Via C.A.P.

Domicilio (se diverso da residenza): Città Via
.....C.A.P.

Telefono utente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email @.....

Solo per i percorsi A, D: Titolarità abitazione

- Di proprietà con mutuo/ senza mutuo
- Alloggio di Edilizia Pubblica

DICHIARA CHE

Di essere in possesso di attestazione ISEE socio-sanitario di valore uguale o inferiore a € 25.000,00 ovvero ISEE ordinario ove più favorevole.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la concessione del beneficio economico di cui al presente accordo è subordinata alla sottoscrizione di un progetto assistenziale tra le parti che definisce gli obiettivi di sostegno alla domiciliarità, il piano operativo degli interventi e le modalità di verifica;





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione e per il sud

Finanziamento ex art. 1, co.5 lett. e) D.L. 19/2024



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- l'ufficio di Piano Rieti 5, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 1, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti.

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura di selezione di cui all'Avviso in oggetto.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il beneficiario individuato nella presente scheda, informato sull'utilizzo dei propri dati personali sociali e sanitari, acconsente al trattamento dei dati propri da parte del Distretto Rieti 5 e dei Servizi Sociali del Comune di residenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

SI

NO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, forniture, lavori.

LUOGO E DATA

FIRMA

Allegati:

- Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, del beneficiario e del soggetto sottoscrittore, se diverso dall'interessato
- Eventuale provvedimento di protezione giuridica del richiedente (tutela, curatela, amministrazione di sostegno)
- Copia dell'atto di proprietà dell'immobile da riqualificare o copia del contratto di locazione in caso di residenza presso un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

