



CITTÀ DI  
FIUMICINO

SOVRAMBITO TERRITORIALE DI FIUMICINO

DGR 454 del 25/07/2017

**Al Comune di Fiumicino  
Area Politiche Sociali**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DOPO DI NOI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
soggetto richiedente, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

Oppure, se impossibilitato/a

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- genitore del soggetto richiedente
- familiare del soggetto richiedente
- esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno del soggetto richiedente

Chiede l'attivazione di un progetto personalizzato

**TIPOLOGIE DI SOSTEGNO**

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la de istituzionalizzazione;
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative;
- Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana anche attraverso tirocini per l'inclusione sociale di cui alla legge 68/1999 sul collocamento mirato;
- Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare.

**REQUISITI DI AMMISSIBILITA'**

Consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità richiesti dall'Avviso Pubblico Dopo di Noi, ovvero:

- che la condizione di disabilità non è determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- di essere in possesso di certificazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- di essere residente nel territorio del Comune di .....

Dichiara di trovarsi inoltre in una delle seguenti situazioni:

- persona con disabilità grave, mancante di entrambi i genitori;
- persona con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di garantire l'adeguato sostegno genitoriale, ivi compresa la prospettiva del venir meno del supporto familiare;

persona con disabilità grave, inserita in una struttura residenziale dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

### CONDIZIONI DI PRIORITA'

Dichiara altresì di trovarsi in una condizione di *ulteriore priorità* caratterizzata dalla *maggiore urgenza*, valutata in rapporto a:

limitazioni dell'autonomia;

ridotti sostegni che la famiglia è in grado di fornire in termini di assistenza/accadimento e di sollecitazione della vita di relazione per garantire una buona relazione interpersonale;

inadeguata condizione abitativa e ambientale (ad es. spazi inadeguati per i componenti della famiglia, condizioni igieniche inadeguate, condizioni strutturali inadeguate, condizioni strutturali inadeguate, barriere architettoniche-interne ed esterne all'alloggio, abitazione isolata, ecc);

condizioni di vulnerabilità economica della persona con disabilità e della sua famiglia, certificate dall'Isee ordinario.

Dichiara altresì:

- Di essere disponibile a convivere con più persone con disabilità grave, la cui individuazione è successiva alla valutazione effettuata dalle Unità di Valutazione Multidimensionali e terrà conto delle eventuali e pregresse esperienze di semi autonomia, al fine di favorire una migliore inclusione sociale del soggetto assistito;
  - Di aver aderito alla manifestazione d'interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale G15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di Noi"    SI                       NO
  - Di essere fruitore dei servizi erogati dalla seguente Associazione di famiglie di persone con disabilità
- 
- Che la predetta Associazione di famiglie di persone con disabilità ha aderito alla manifestazione d'interesse della Regione Lazio, di cui alla determinazione dirigenziale G15084/2017 per il conferimento di un immobile da destinare alle finalità del "Dopo di Noi"                      SI                       NO

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- documento d'identità del/la richiedente e del/la beneficiario/a se non coincidenti;
- codice fiscale del/la beneficiario/a;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92;
- ISEE ordinario

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'accesso ai diversi sostegni è subordinato alla definizione di un progetto personalizzato che sarà adottato, in seguito alla valutazione multidimensionale, da un' équipe pluri-professionale, che garantirà la più ampia partecipazione possibile della persona con disabilità grave.

### **Trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, in ordine alla presente richiesta, si informa che:

- › le finalità cui sono destinati i dati raccolti (trattasi anche con strumenti informatici) sono inerenti strettamente soltanto allo svolgimento della procedura di selezione dei beneficiari degli interventi, fino alla stipulazione del progetto personalizzato e alla sua eventuale attivazione;
- › il conferimento dei dati si configura come onere del richiedente l'attivazione dei progetti personalizzati di cui alla presente richiesta;
- › l'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di selezione ed attivazione dei servizi.

2. I soggetti o le categorie di soggetti che possono venire a conoscenza dei dati sono:

- › il personale interno del Comune addetto agli uffici che partecipano al procedimento;
- › il personale interno della ASL Roma3 che partecipano al procedimento;
- › altro personale preposto a partecipare al procedimento di selezione ed attivazione degli interventi, ai sensi della Legge 241/1990 e successive modificazioni.

3. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono quelli previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Il titolare per il trattamento dei dati per il Comune è il Dirigente dell'Area Politiche Sociali.

Il/la sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, di accettarne tutte le disposizioni e prescrizioni ivi contenute e di autorizzare al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_