

Al Comune di \_\_\_\_\_

Ufficio di Servizio Sociale

MODULO "B"

Richiesta Progetti Individuali per le persone disabili gravi (L. 104/92 - Art. 3 - Comma 3) –  
PROGRAMMA REGIONALE "DOPO DI NOI" – D.A. n. 2727/S5 del 16/10/2017

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ EMail: \_\_\_\_\_

CHIEDE

In qualità di :

Genitore/Familiare ( \_\_\_\_\_ )

Tutore/Amministratore di Sostegno

Che si predisponga un Progetto Individuale per i \_\_\_\_\_, disabile  
grave\*, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, Recapito

Telefonico: \_\_\_\_\_ E Mail: \_\_\_\_\_

Pertanto, visto l'Avviso Pubblico di cui al D.A. n. 2727/S5 del 16/10/2017:

DICHIARA

Altresì, che il disabile grave si trova nella condizione di:

Persone con disabilità grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992) mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità:

Persone con disabilità grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992) i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all'età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa

Persone con disabilità grave (art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992) inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare, come individuate all'art. 3, comma 3

Allega :

- Copia Modello ISEE del nucleo familiare del disabile grave, in corso di validità;
- Copia Certificazione attestante la situazione di handicap grave - L. 104/92 – Art. 3 – Comma 3;
- Copia Documento di riconoscimento del richiedente;
- Copia Documento di riconoscimento del disabile;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Se stesso

\_\_\_\_\_  
 Il Tutore/La Tutrice

\_\_\_\_\_  
 Il Referente Familiare/genitore

*Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali con le modalità previste nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e dichiara di avere preso visione dell'Informativa privacy ai sensi dell'art. 12 e ss. .*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_