



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ALLEGATO B

DICHIARA DI

Conoscere e accettare le condizioni contenute nell'Avviso pubblico;

- Avere i requisiti per la partecipazione, in particolare:
- Essere persona anziana che ha superato il 65° anno di età;
- Essere residente in uno dei Comuni dell'Ambito A03;
- Disporre di una casa di proprietà;
- Essere in condizione di disabilità grave o non autosufficienza come definita dalla Tabella allegata al Regolamento ISEE (Allegato C);

Condizione di non autosufficienza: (indicare una o più delle condizioni sotto descritte)

Persona in condizione di disabilità grave:

- L. 104/92, art. 3 comma 3
- Inabili totali (L. 118/71, art. 2 e 12)
- Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età. Inabili 100% (D. Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)
- Ciechi civili parziali (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001)
- Sordi pre-linguali, di cui all'art. 50 L. 342/2000)
- Sordi ai sensi L. 381/1970, L. 95/2006 e L. 508/1988
- Inabili (L. 222/84, artt. 2, 6 e 8)
- Invalidi sul lavoro 80 >100% (DPR 1124/65, art. 66)
- Invalidi sul lavoro >59% (D.Lgs 38/2000, art.13 - DM 12/7/2000 - L. 296/2006, art 1, comma 782)

Persona in condizione di non autosufficienza (ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n° 159/2013):

- Soggetti con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b);
- Ciechi civili assoluti (L. 382/70 - L. 508/88 - L. 138/2001);
- Inabili con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art. 5);
- Invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 - art. 66);
- Invalidi sul lavoro con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L. 296/2006, art 1, comma 782, punto 4 (con grado superiore al 60%);
- Avere la capacità di manifestare la volontà di intraprendere un percorso di "assistenza domiciliare" sperimentale.

Situazione economica

L'ISEE socio-sanitario (o ordinario, ove più favorevole) in corso di validità è di € _____.

Il beneficiario dichiara di:

- Vivere solo/a;



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ALLEGATO B

- Vivere con il coniuge anch'esso non autosufficiente e/o con un familiare in condizione di non autosufficienza certificata;
- Vivere con il coniuge o altro familiare autosufficiente.

INOLTRE DICHIARA

La presenza di assistenza alla persona (caregiving):

- SI
 NO

Se si, garantita da:

- caregiver familiare: coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76;
- caregiver familiare: familiare o di un affine entro il secondo grado (figli, genitori, fratelli ecc.)
- caregiver familiare: un familiare entro il terzo grado
- assistente familiare retribuito (es. colf, badante, assistente alla persona) dall'interessato o dal nucleo
- assistenza domiciliare (assistenziale o sociosanitaria o sanitaria) pubblica

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- la concessione del beneficio 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;
- l'Ambito A03, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 1, potrà procedere ad 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 dell'Ambito Territoriale A3, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

o SI

o NO



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ALLEGATO B

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/o del Richiedente;**
- **Verbale di certificazione di disabilità grave o non autosufficienza;**
- **Autocertificazione di proprietà dell'immobile da riqualificare**
- **Certificazione ISEE in corso di validità**