

Piano di Zona Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio

Ente Capofila Comune di Broni
costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo

MODELLO B

ALL'UFFICIO DI PIANO
DELL'AMBITO
DI BRONI E CASTEGGIO (PV)
Piazza Garibaldi 12
27043 Broni (PV)

DOMANDA PER GLI INTERVENTI DELL'AREA A - INTERVENTI INFRASTRUTTURALI

Misura a favore di persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare residenti nell'Ambito del piano di zona di Broni e Casteggio - DOPO DI NOI" - DGR XII/6218/2022

La/Il sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (____) il _____

Residente a _____

Via/le/P.zza _____ Telefono _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email _____

In qualità di

☐ Diretto interessato

☐ Familiare

Grado di parentela _____

☐ Amministratore di sostegno

nominato con decreto n. _____ del _____

☐ Tutore

nominato con decreto n. _____ del _____

☐ Curatore

nominato con decreto n. _____ del _____

del sig. /sig.ra _____

Ovvero In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente denominato

Tipologia Ente: _____

Con sede a _____ (____)

In Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ E-mail _____

DICHIARA

- ☐ che la persona disabile grave per cui si chiede l'intervento:
- ☐ ha l'Isce socio- sanitario o ordinario di € _____
- ☐ che la persona disabile grave per cui si chiede l'intervento è priva del sostegno familiare in quanto:
- ☐ mancante di entrambi i genitori
 - ☐ i cui genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno
 - ☐ vi è la prospettiva futura del venir meno del sostegno familiare

DICHIARA ALTRESI'

Nel caso di contributo richiesto per la RISTRUTTURAZIONE dell'abitazione:

- ☐ Di essere proprietario/a dell'immobile
- ☐ Che l'immobile è ubicato in uno dei 49 Comuni costituenti l'Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio
- ☐ Per lo stesso intervento non sono stati richiesti altri contributi a carico di risorse nazionali/regionali (es: L.R. 23 art 4- C.4 e 5- strumenti tecnologicamente avanzati, eliminazione barriere architettoniche)
- ☐ La disponibilità del proprietario a non alienare e a vincolare la destinazione d'uso dell'immobile per le finalità del progetto per 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

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

- ☐ Gruppo appartamento/Soluzione abitativa in Cohousing/Housing, di proprietà Comuni, Associazioni di famiglie di persone disabili, Associazioni di persone con disabilità, Enti del Terzo Settore ed altri Enti pubblici o privati
- ☐ Abitazione della persona disabile grave messa a disposizione per esperienze di coabitazione di cui al presente avviso

Nel caso di contributo richiesto per SPESE DI LOCAZIONE E/O SPESE CONDOMINIALI:

- ☐ che il richiedente è proprietario/a dell'unità abitativa
- ☐ che il richiedente è affittuario dell'unità abitativa

e che l'alloggio per il quale è richiesto l'intervento è:

- ☐ Soluzione abitativa autogestita
- ☐ Soluzione abitativa in Cohousing/housing

DICHIARA INOLTRE:

(compilare solo se il richiedente è un Ente o un'Associazione)

- ☐ di possedere comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie con particolare riferimento alle misure di sostegno ed alle esperienze organizzative realizzate ai sensi della DGR 6218/2022;
- ☐ di essere iscritto ai rispettivi registri provinciali/regionali o altro registro /Albo;
- ☐ l'assenza in capo al Legale rappresentante di condanne penali o procedimenti penali in corso;
- ☐ la garanzia della solvibilità autocertificando l'inesistenza di situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi della Banca d'Italia (Circolare n. 139 dell'11.2.1991, aggiornato al 29 aprile 2011 - 14° aggiornamento).

