



ALGUA - AVERARA - BLELLO - BRACCA - BRANZI - CAMERATA
 CORNELLO - CARONA - CASSIGLIO - CORNALBA - COSTA SERINA - CUSIO
 DOSSENA - FOPPOLO - ISOLA DI FONDRA - LENNA - MEZZOLDI - MOIO
 DE' CALVI - OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE - ORNICA - PIAZZA
 BREMBANA - PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO - SAN GIOVANNI
 BIANCO - SAN PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA - SERINA
 TALEGGIO - UBIALE CLANEZZO - VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA
 VALTORTA - VEDESETA - ZOGNO



COMUNITÀ MONTANA
 VALLE BREMBANA

ENTE GESTORE PIANO
 DI ZONA 2018/2020

**MODULO DI DOMANDA DI RICHIESTA
 PER INTERVENTI INFRASTRUTTURALI
 IN FAVORE DI PERSONE DISABILI PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE AI SENSI DELLA MISURA
 DOPO DI NOI (DGR 3404/2020)- ANNUALITA' 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____ nato/a
 a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

- Genitore (o soggetto privato)
- legale rappresentante dell'Ente pubblico/privato _____
 con sede in via _____ n. _____ a _____
 cap. _____ tel _____ mail _____ P.iva/C.F _____

CHIEDE che venga erogato un voucher/buono a favore del/i beneficiari/o (come da allegato PI) per la seguente tipologia d'intervento (secondo l'allegato A al bando):

AREE INTERVENTO	N. INT	TIPOLOGIA INTERVENTI	IMPORTO MAX. TITOLO SOCIALE ANNUO (voucher/buoni)	BARRARE INTERVENTO RICHIESTO	INCOMPATIBILITA'/ CUMULABILITA'
INTERVENTI INFRASTRUTTURALI	1	1)eliminazione barriere; 2) messa a norma impianti; 3) adattamenti domotici	buono max.€20.000 (e cmq non oltre il 70% del costo intervento) con vincolo destinazione per anni 20		contributo L.23 art.4 commi 4 e 5 ; cumulabili con gli interventi: 2,3, 6 ,7.
	2	canoni di locazione	BUONO max.5.100/anno (pari a €. 300/mese per unità abitativa, cmq non oltre 80% spese abitativa). il contributo NON è per l'Ente erogatore, ma per la persona disabile che vive in residenzialità autogestita o in soluzione di cohousing/housing		cumulabili con gli interventi n. 1, 6, 7
	3	spese condominiali	BUONO max. 1.500 per unità abitativa		

Che l'importo complessivo del contributo richiesto per la misura n _____ come sopra indicato è di € _____ (Max.20.000€.) non superiore al del costo dell'intervento pari ad € _____, che ha le seguenti finalità:

- eliminazione delle barriere architettoniche;
- migliorare la fruibilità dell'ambiente anche con soluzioni domotiche;
- messa a norma degli impianti.

DICHIARA (a cura del legale rappresentante) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie di almeno 2 anni come previsto da Decreto n. 8196/2017 (Per gli Organismi del Terzo Settore);
- di essere iscritto al rispettivo registro provinciali/regionali al n.....;
- di non avere in corso condanne penali o procedimenti penali;
- l'inesistenza di situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi di Banca d'Italia (Circolare n. 139 dell'11.2.1991, aggiornato al 29 aprile 2011 - 14° aggiornamento);

