



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

Allegato A2

**MODULO DI DOMANDA
 PER INTERVENTI INFRASTRUTTURALI
 IN FAVORE DI PERSONE DISABILI PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE AI SENSI DELLA MISURA
 DOPO DI NOI (DGR 4749/2021) – 5^ ANNUALITA' 2022/2023**

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
INTERVENTI INFRASTRUTTURALI	1	a) eliminazione barriere; b) messa a norma impianti; c) adattamenti domotici	Contributo max. € 20.000,00 (non oltre il 70% del costo intervento)	
	2	canoni di locazione	Contributo mensile fino a € 300,00, non superiore all'80% dei costi complessivi	
	3	spese condominiali	Contributo annuale max. € 1.500,00 non superiore all'80% dei costi complessivi	

A TAL FINE DICHIARA CHE

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti:

Il nucleo familiare del beneficiario dell'intervento è così composto:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

riconoscimento del beneficio, tale disponibilità dovrà essere formalizzata con apposito atto prima della liquidazione del contributo.

La spesa presunta dell'intervento di ristrutturazione è di € _____

L'intervento di ristrutturazione prenderà avvio dal _____

L'intervento di ristrutturazione si concluderà entro il _____

Contributo a sostegno del *canone di locazione*:

La persona beneficiaria risiede in gruppo appartamento autogestito o in soluzione abitativa di cohousing/housing.

Il costo mensile del canone di locazione è di € _____

Contributo a sostegno delle *spese condominiali*

La persona beneficiaria risiede in gruppo appartamento autogestito o in soluzione abitativa di cohousing/housing.

Il costo annuo delle spese condominiali è di € _____

In merito al possesso dei requisiti specifici per gli enti o associazioni erogatori degli interventi:
(*Compilare solo se il richiedente è ente o associazione*)

Possiede comprovata esperienza di almeno 2 anni nel campo dell'erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie.

È iscritto ai rispettivi registri provinciali/regionali o altro registro /albo:

Registro di iscrizione _____

Numero iscrizione _____

Data di
iscrizione _____

Sono assenti in capo al legale rappresentante condanne penali o procedimenti penali in corso.

Non vi sono situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi della Banca d'Italia.

DICHIARA

di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni;

di essere a conoscenza che l'accesso ai benefici richiesti comporta la valutazione da parte di un'équipe multidisciplinare e la redazione di un progetto individuale;

di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, si procederà 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. 445/2000, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il beneficio verrà revocato.

di autorizzare il comune di residenza e l'Ambito Valle Brembana al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta.

