



### DICHIARA DI:

- Conoscere e accettare le condizioni contenute nell'Avviso pubblico;
- Avere i requisiti per la partecipazione, in particolare:
  - Essere persona anziana che ha compiuto il 65° anno di età alla data di presentazione della domanda;
  - Essere residente in uno dei Comuni degli ADS aderenti al progetto;
  - Disporre di un immobile di proprietà o di un alloggio di edilizia residenziale pubblica oppure essere in possesso di regolare contratto di comodato o usufrutto, con scadenza almeno il 30/03/2026, e avere residenza o domicilio effettivo nello stesso. L'abitazione dovrà essere messa a disposizione per consentire interventi di leggera riqualificazione finalizzati all'adattamento degli spazi alle esigenze della persona, in coerenza con gli obiettivi del progetto;
  - Essere in condizione di disabilità grave o non autosufficienza come definita dalla Tabella allegata al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159 "Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente" (Allegato 3 del DPCM 159/2013);
  - vivere da solo oppure in coppia con un altro soggetto anziano over 65 (così come risultante dallo stato di famiglia), e/o con un familiare in condizione di non autosufficienza certificata oppure vivere con il coniuge o altro familiare autosufficiente. Sono ammesse anche le persone non autosufficienti nel cui nucleo risulta un assistente familiare con regolare contratto;

### **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%);

### Situazione economica

l'ISEE socio-sanitario in corso di validità dall'uscita del Bando è di € \_\_\_\_\_.

### Il beneficiario dichiara di:

- ☐ Vivere solo/a;
- ☐ Vivere con il coniuge anch'esso non autosufficiente o con disabilità grave, e/o con un familiare in condizione di non autosufficienza o disabilità grave certificata;  
(situazione familiare da specificare)

- ☐ Vivere con il coniuge o altro familiare autosufficiente.

### **DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**

- la concessione del beneficio economico 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'Ufficio di Piano, 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 Sociale n.12 e dei Servizi Sociali del Comune di residenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

☐ SI

☐ NO

### **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** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

