

Al Comune di _____

Modello di Domanda

OGGETTO: Domanda di accesso ai servizi in favore della disabilità. Patti di Servizio e Progetto di Vita. Avviso pubblico in relazione all'utilizzazione delle risorse erogate con D.R.S. n° 1255 e 1256 del 13/04/2026.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____, C.F.: _____, res.te in _____ Via _____ Prov. _____ tel. _____, cell. _____, email _____

Nella qualità di:

- ☐ Diretto interessato
- ☐ Familiare (specificare rapporto di parentela rispetto al disabile)
- ☐ Altro (tutore, amministratore di sostegno, ecc.), specificare _____

del/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ in _____ il _____ C.F.: _____, res.te in _____ Via _____ n. _____ prov. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- ☐ Accesso alla sottoscrizione del Patto di Servizio
- ☐ Predisposizione del Progetto Vita ex DL 62/2024.

Specifica che quanto richiesto è nell'interesse di disabile

- ☐ Minorenne
- ☐ Maggiorennne

Precedente Patto di Servizio:

- ☐ SI
- ☐ NO

A TAL FINE DICHIARA

- di essere consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendaci, anche ex DPR 445/2000;

- di essere consapevole che, per tutto quanto non espressamente previsto, si applica la vigente normativa nazionale e regionale;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico.

Allega alla presente:

1. Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile;
2. Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, se diverso dal disabile;
3. Eventuale provvedimento di nomina del tutore, curatore o amministratore di sostegno;
4. Copia del verbale della commissione medica I.N.P.S. attestante il riconoscimento della disabilità secondo le norme che regolano le misure del Patto di Servizio e del Progetto di Vita;
5. Attestazione ISEE “Socio sanitario” (fatta eccezione per i minorenni) in corso di validità;
6. Eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile alla rappresentazione della situazione personale, familiare e assistenziale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, rilasciati esclusivamente per l'espletamento dell' PROCEDURA di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy che qui si intende interamente richiamata.

Data

Firma