AMBITO DISTRETTUALE DI CERTOSA DI PAVIA

BASCAPÈ, BATTUDA, BEREGUARDO, BORGARELLO, BORNASCO, CASORATE PRIMO, CERANOVA, CERTOSA DI PAVIA, CURA
CARPIGNANO, GIUSSAGO, LANDRIANO, LARDIRAGO, MARCIGNAGO, MARZANO, ROGNANO, RONCARO, SANT'ALESSIO CON
VIALONE, SIZIANO, TORREVECCHIA PIA, TROVO, TRIVOLZIO, VELLEZZO BELLINI, VIDIGULFO E ZECCONE

Modulo Domanda FNA 2015

DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE PREVISTE DALLA DGR 4249/2015 in favore di PERSONE IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA (FNA Dgr 4249 del 30/10/2015)

La/il sottoscritta/o (cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ prov _____ cap _____

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ codice fiscale _____

in qualità di:

- diretto interessato
- familiare di _____ (cognome/nome) _____ (*)
- Tutore di _____ (cognome/nome) _____ (*)
- Curatore di _____ (cognome/nome) _____ (*)
- Amministratore di Sostegno di _____ (cognome/nome) _____ (*)

CHIEDE

L'accesso alle misure previste dalla DGR 4249/2015 per le persone con GRAVI LIMITAZIONI FUNZIONALI che ne compromettono l'AUTOSUFFICIENZA

in favore di:

(*)(cognome/nome) _____

nata/o a _____ il _____

Residente a _____ prov _____ cap _____

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ codice fiscale _____

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che la persona destinataria dell'intervento:
 - è residente nel Comune di _____;
 - ha un ISEE (*rilasciato in data successiva al 15/01/2016*) pari a € _____;
 - è affetta da GRAVI LIMITAZIONI FUNZIONALI che ne compromettono l'AUTOSUFFICIENZA e l'AUTONOMIA PERSONALE nelle attività della vita quotidiana;
 - fruisce delle seguenti prestazioni e/o servizi (segnare se ricorre il caso) :
 - Centro Diurno Disabili (CDD)
 - Centro Socio Educativo (CSE)
 - Centro diurno integrato per anziani (CDI)
 - Assistenza domiciliare garantita da un familiare
 - Assistenza domiciliare garantita da personale assunto con regolare contratto (esempio badante)

- di essere a conoscenza che:
 - a) nel progetto assistenziale individuale (PAI) saranno individuati gli strumenti più adeguati a rispondere ai bisogni rilevati in fase di valutazione sociale (o multidimensionale in casi di bisogni complessi) e relative modalità di erogazione;
 - b) l'accesso alle misure sarà autorizzato previa verifica della presenza/ sussistenza dei requisiti previsti dalla DGR 4249/2015, e dalle linee guida approvate dalla competente Assemblea dei Sindaci distrettuale nella seduta del giorno 18 febbraio 2016;
 - c) l'entità dei benefici concessi sarà determinata sulla base dei criteri e dei parametri individuati nelle sopra citate linee guida con riguardo sia alla situazione economica del richiedente, sia alla gravità della situazione, sia alla presenza di altri servizi e/o prestazioni di carattere sociale e/o sociosanitario;

- di essere a conoscenza che ai sensi del DPR 403/98 art.11, comma 1, si 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 DPR 403/98 art.11 comma 3, la/il sottoscritta/o decadrebbe dai benefici ottenuti;