



Domanda per manifestazione di interesse per la raccolta di candidature per la realizzazione di progetti di autonomia residenziale finalizzate al sostegno di persone con disabilità grave in attuazione della MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE" DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ e della DGR 2912 del 5/08/2024: "PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE, COME DEFINITA DALL'ART. 3 COMMA 3 DELLA L. 104/1992, PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - RISORSE ANNUALITÀ 2023"

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ Tel. _____

E-mail _____ Codice fiscale _____

Domicilio/a (se diverso dalla residenza) _____

In qualità di:

DIRETTO INTERESSATO

oppure di

FAMILIARE (grado di parentela: _____)

TUTORE nominato con decreto n. _____ del _____

CURATORE nominato con decreto n. _____ del _____

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO nominato con decreto n. _____ del _____

del diretto interessato: nome e cognome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ Tel. _____

E-mail _____ Codice fiscale _____

Domicilio/a (se diverso dalla residenza) _____

PRESENTA

Domanda di interesse alla candidatura a percorsi di implementazione delle autonomie per sviluppare capacità di vita autonoma in un contesto di coabitazione protetto, quali gruppo



appartamento sito nel Comune di Seregno (disponibilità 4 posti) con i finanziamenti del PNRR e gruppo appartamento di Giussano (disponibilità 2 posti) e/o domanda per l'accesso ad altri progetti di residenzialità autonoma nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Seregno con i finanziamenti della Legge 112/2016 "Dopo di Noi" e, a tal fine,

DICHIARA

(Per sé o per conto del diretto interessato)

- di non frequentare servizi diurni
- di frequentare il servizio diurno
 - CSE _____
 - SFA _____
 - ALTRO _____
- il riconoscimento di una disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge n. 104/1992;
- il riconoscimento di una disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge n.104/1992;
- il riconoscimento ai sensi della L. 68/1999;
- la disponibilità a presentare richiesta di riconoscimento ai sensi della L.68/1999;
- la disponibilità a svolgere percorsi formativi/tirocini di inclusione finalizzati all'acquisizione di nuove competenze funzionali alle autonomie;
- la disponibilità a co-finanziare il progetto di residenzialità;
- la disponibilità dei genitori e/o familiari a collaborare con l'ente gestore e fare rete con le altre famiglie;
- di aver già svolto in precedenza una valutazione multidimensionale;
- la disponibilità a una nuova valutazione multidimensionale necessaria alla definizione del progetto individuale.

Data e luogo _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati personali raccolti dal Comune di _____ e dall'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Seregno e trasmessi all'ATS, all'ASST di Monza e Brianza e a Regione Lombardia e Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati).

Data e luogo _____

Firma _____