



(All. 9)

**PROGETTO VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON
DISABILITA' DELL'AZIENDA U.L.SS. 8 BERICA – REGIONE VENETO –
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI-
5^ ANNUALITA'- BANDO 2017- DISTRETTO EST**

**MODULO DI DOMANDA
DA PRESENTARE ENTRO IL 19/07/2019**

Decreto Direttore Generale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – Direzione generale per la lotta alla povertà e per la programmazione sociale n. 119/2018 e Decreto del Direttore della Direzione regionale Servizi Sociali n. 4/2018-CUP I19H180003250005

Al Direttore del Distretto dell'Azienda ULSS 8 Berica

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ **() il** _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ **()**

in via _____ **n.** _____ **-frazione** _____

telefono _____ **email (facoltativo)** _____

in qualità di:

- persona direttamente interessata
- legale rappresentante (tutore, curatore, amministratore di sostegno ai sensi della L. 6/2004);
- familiare (convivente, non convivente) (grado di parentela:
_____)
- persona (convivente, non convivente) di cui il servizio sociale ha accertato che provvede effettivamente a garantire adeguata assistenza alla persona non autosufficiente.

**Presenta domanda per la partecipazione al progetto di vita indipendente e
inclusione sociale sotto indicato a favore di:**

(cognome e nome) _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ (____)

In via _____ n. _____ - frazione _____

Telefono _____ (indicare se diverso dalla residenza):

domiciliato nel Comune di _____ (____)

in via _____ n. _____ - frazione _____

telefono _____

In possesso dei seguenti requisiti:

- Persona con disabilità con accertamento handicap L. 104, anche senza gravità;
- Età compresa tra 18 e 64 anni;
- Residenza nel territorio dell'Azienda ULSS 8 Berica – Distretto Est

per le seguenti azioni progettuali:

- 1.a "Settimana in autonomia"**- Esperienze di autonomia nella quotidianità: attività di vita quotidiana inerenti la cura di sé, l'organizzazione degli spazi di vita personale e comunitari, lo svolgimento di compiti per la cura dell'ambiente di vita, l'organizzazione di momenti di socializzazione anche nel territorio utilizzando le risorse presenti;
Destinatari: Persone con disabilità che desiderano e necessitano di sperimentare autonomie in diversi ambiti della vita quotidiana. Persone con diversi gradi di funzionamento e gravità, anche con importanti bisogni assistenziali.
- 1.b "Esperienze di autonomia nella quotidianità"**- Opportunità di sperimentare occasioni di autonomia in favore di persone con disabilità con importanti problematiche comportamentali.
Destinatari: Persone con disabilità con importanti problematiche relazionali e comportamentali (sindromi autistiche)
- 2 "Gruppo appartamento e co-housing"**- Azione che prevede lo sviluppo e il potenziamento delle competenze in ambito relazionale, comunitario, sociale ed economico, rinforzando il senso di identità personale attraverso le diverse forme di appartenenza relazionali extra familiari.
Destinatari: persone con disabilità che manifestano desideri di vita autonoma e indipendente in possesso di alcune capacità relazionali e sociali, che permettono loro di affrontare esperienze e di convivenza per piccoli periodi di tempo.

Prende atto che per l'adesione a ciascuna Azione progettuale è prevista una quota di compartecipazione dell'ammontare massimo di € 20,00 per giornata, che si impegna a corrispondere.

Luogo, _____

Data _____

Il richiedente

(Firma leggibile)