

## Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

## AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV

Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it

PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it

www.aulss8.veneto.it

## 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 SOCIALI6^ ANNUALITA'-BANDO 2018-DISTRETTO OVEST

## MODULO DI DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO IL 31 OTTOBRE 2020

Decreto Direttore Generale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – Direzione generale per la lotta alla povertà e per la programmazione sociale n. 138/2019 e Decreto del Direttore della Direzione regionale Servizi Sociali n. 11/2019-CUP I19E19000250005

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 vianfrazione
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
(cognome e nome)
Nato/a a () il
Codice Fiscale
Residente nel Comune di
In vianfrazione
Telefono(indicare se diverso dalla residenza):
domiciliato nel Comune di()
in via n frazione
telefono
<ul> <li>In possesso dei seguenti requisiti:</li> <li>Persona con disabilità con accertamento handicap L. 104, anche senza gravità;</li> <li>Età compresa tra 18 e 64 anni;</li> <li>Residenza nel territorio dell'Azienda ULSS 8 Berica – Distretto Ovest.</li> </ul>
□ 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.  □ 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  □ 4 "Attività sportive e socializzanti" - Azione che ha l'obiettivo di sviluppare e sostenere attività legate al godimento del tempo libero, alla più ampia partecipazione, con il coinvolgimento attivo del mondo associativo e della comunità di riferimento  Destinatari: persone con disabilità psichica e/o motoria che manifestano desideri di vita autonoma e indipendente, particolarmente interessati ad attività di tipo sportivo e per l'organizzazione e la partecipazione ad attività di tempo libero  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.
Data II Richiedente
(Firma leggibile)