



# COMUNE DI MONREALE

(Città Metropolitana di Palermo)

**Area 3 - Promozione Sociale e Territoriale**  
**Servizi Sociali**

Cod. Fisc. 00231740820 - Via Venero 117 - c.a.p. 90046 Monreale - Tel. 091 6564303-317 -

e-mail: [promozioneterritorio.monreale@pec.it](mailto:promozioneterritorio.monreale@pec.it)

[servizisociali@monreale.gov.it](mailto:servizisociali@monreale.gov.it)

Oggetto: Richiesta interventi e servizi per l'assistenza alle persone con disabilità grave e prive del sostegno familiare ai sensi della **Legge n° 112 del 22.06.2016 tramite Progetto Individuale ex art 14 L328/200.**

Il/La sottoscritt .....  
nat .... a ..... il  
..... residente a  
..... prov. ....  
via ..... n° .....  
codice fiscale ..... e-mail .....  
recapiti telefonici: .....

## CHIEDE

Per se stesso/a

Ovvero in qualità di:

*Legale Rappresentante (così come previsto al Codice Civile allegando relativo decreto di nomina):*

Tutore

Amministratore di Sostegno

Curatore

Altro .....

Per il/la Sig./ra (soggetto con disabilità)

.....  
nat .... a ..... il .....  
residente a ..... prov. ....

via ..... n° ..... circ .....  
codice fiscale ..... e-mail .....  
recapiti telefonici: .....

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

### **DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico
- che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:
  - saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
  - la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
  - l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;
  - il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monreale, nella persona del Dirigente dell'Area Promozione Sociale e Territoriale.

### **Chiede**

la predisposizione di un Piano Individuale ex art 14 L328/200, contenente anche la previsione degli interventi di cui alla L. 112/2012 "Dopo di NOI", in particolare:

- Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione, anche mediante soggiorni temporanei al di fuori del contesto familiare.
- Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art.3, c.4, arredi e attrezzature per la vita quotidiana, ristrutturazione per l'abbattimento di barriere architettoniche e predisposizione di impianti e tecnologie per la domotica sociale.
- Programmi di accrescimento della consapevolezza per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze al fine di favorire l'autonomia e l'incremento delle capacità residuali delle persone con disabilità grave per una migliore gestione della vita quotidiana, attraverso, anche, il supporto di figure professionali quali l'educatore e/o tirocini per l'inclusione sociale.
- Introduzione e/o implementazione di soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'art.3, c. 4 (co-housing gruppi appartamento) che vedano il disabile in uscita dal nucleo familiare o in uscita dall'istituzionalizzazione, ovvero sia prevista nel progetto la rivalutazione della condizione abitativa.
- Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare.

### **ALLEGA**

fotocopia del verbale Legge 104/92 art. 3 (con diagnosi);

fotocopia del verbale di: invalidità civile (con diagnosi) ovvero  riconoscimento di disabilità sensoriale;

fotocopia del decreto di nomina di tutela, di curatela, di amministrazione di sostegno o altro;

fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità.

Relazione medica aggiornata rilasciata da Specialista o Medico curante che ha in carico la persona.

ISEE socio-sanitario

Luogo e data .....

IL RICHIEDENTE

.....