



**Allegato B – Modulo di domanda**

**Progetto PNRR M5C2I1.2 ‘‘ALBA – Autonomia Lavoro Benessere Abitare’’**

**CUP: I54H22000940006**

 **CIG: B2BEBC696A**

Al Comune di

Nome ……………………………………………………………. Cognome…………………………………… indirizzo ………………………………………………

Tel. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| In qualità di

* Persona legalmente responsabile di sé
* Tutore
* Curatore
* Amministratore di sostegno (numero procedimento di nomina )
	+ Coniuge
	+ Figlio
	+ Familiare
	+ Altre figure
	+ Operatore sociale

**CHIEDE**

L’ammissione al Percorso di autonomia denominato ALBA – Autonomia Lavoro Benessere Abitare.

**ANAGRAFICA UTENTE**

Nome......................................................................... Cognome ................................................................ Data di nascita | | | | Nato/a a............................................................. Prov. ..................

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° Tessera Sanitaria………………………………………………

Residenza: Città ............................................. Via ........................................................... C.A.P. .................

Domicilio (solo se diverso da residenza): Città ......................... Via C.A.P.

.........

Telefono utente |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email ………………………………….. @...................................... .

Cittadinanza

* cittadino italiano
* cittadino UE residente in Italia dal \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, iscritto nell’anagrafe del Comune di \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ dal \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato dall’Ufficio Immigrazione della Questura di

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ validità dal \_ \_ \_ \_ \_ \_ al \_ \_ \_ \_ \_ \_

* apolide in possesso di permesso di soggiorno / carta di soggiorno / permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato dall’Ufficio Immigrazione della Questura di \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ validità dal \_ \_ \_ \_ \_ \_ al \_ \_ \_ \_ \_ \_

* rifugiato politico titolare di permesso di soggiorno / carta di soggiorno / permesso di soggiorno soggiornanti di lungo periodo rilasciato dall’Ufficio Immigrazione della Questura di

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ validità dal \_ \_ \_ \_ \_ \_ al \_ \_ \_ \_ \_ \_

* beneficiario di protezione sussidiaria titolare di permesso di soggiorno rilasciato dall’Ufficio Immigrazione della Questura di \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ validità dal al

\_ \_ \_ \_ \_ \_

* cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno di durata di almeno un anno (art. 41 T.U. Immigrazione). scadenza il \_ .

Stato civile

* Celibe/Nubile
* Coniugato/a
* Unioni civile
* Convivente
* Separato / Divorziato
* Vedovo/a

Condizione di disabilità, non autosufficienza, disabilità gravissima: (indicare una o più delle condizioni sotto descritte)

* Persona con Certificazione Legge 104, art. 3, comma 1
* Invalidi civili con invalidità compresa tra il 45 e il 66 %;
* Persona in condizione di disabilità media
* Invalidi civili di età compresa tra i 18 e i 65 anni, con invalidità civile compresa tra il 67 e il 99

%;

* Invalidi civili di minore età, con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età (L. 118/71, art. 2 – diritto all’indennità di frequenza);
* Invalidi civili ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni propri della loro età, invalidi 67>99% (D.lgs. 124/98, art. 5, c.7);
* Sordi Invalidi Civili con cofosi esclusi dalla fornitura protesica (DM 27/8/1999, n. 332);
* Invalidi (L.222/84, artt.1 e 6 – DLgs503/92, art. 1, comma 8);
* Invalidi sul lavoro INAIL 50>79% (DPR 1124/65, art. 66) Invalidi sul lavoro 35>59%(D.Lgs 38/2000, art.13 –DM 12/7/2000 –L. 296/2006, art 1, comma 782);
* Inabili alle mansioni (L.379/55, DPR 73/92 e DPR171/2011);
* Invalidi con minorazioni globalmente ascritte alla terza ed alla seconda categoriaTab. A DPR 834/81 (71>80%)

Persona in condizione di disabilità grave

* Soggetti per i quali il Servizio sociale competente rilevi la necessità, temporanea, di supporto alle attività di vita quotidiana
* L. 104/92, art. 3 comma 3
* Inabili totali (L. 118/71, art. 2 e 12)
* Minori di età con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età (Legge 289/1990);
* Ultrasessantacinquenni con difficoltà persistenti a volgere i compiti e le funzioni proprie della loro età. Inabili 100% (D. Lgs. 124/98, art. 5, comma 7)
* Ciechi civili parziali (L. 382/70 - L. 508/88 – L. 138/2001)
* Sordi pre-linguali, di cui all’art. 50 L. 342/2000)
* Sordi ai sensi L. 381/1970, L. 95/2006 e L. 508/1988
* Inabili (L. 222/84, artt. 2, 6 e 8)
* Invalidi sul lavoro 80 >100% (DPR 1124/65, art. 66)
* Invalidi sul lavoro >59% (D.Lgs 38/2000, art.13 – DM 12/7/2000 – L. 296/2006, art 1, comma 782) Persona in condizione di non auto sufficienza (ai sensi dell’allegato 3 del DPCM n° 159/2013)
* Soggetti con diritto all’indennità di accompagnamento (L. 508/88, art. 1, comma 2, lettera b)
* Ciechi civili assoluti (L. 382/70 – L. 508/88 – L. 138/2001
* Inabili con diritto all’assegno per l’assistenza personale e continuativa (L. 222/84, art. 5)
* Invalidi sul lavoro con diritto all’assegno per l’assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 – art. 66)
* Invalidi sul lavoro con menomazioni dell’integrità psicofisica di cui alla L. 296/2006, art 1, comma 782, punto 4 (con grado superiore al 60%)

Persona in condizione di Disabilità gravissima, indennità di accompagnamento, e almeno una delle seguenti condizioni:

* persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)<=10;
* persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
* persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)>=4;
* persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
* persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9, o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
* persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell’occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall’epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell’orecchio migliore;
* persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
* persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con QI<=34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) <= 8;
* ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

Persona con disabilità grave priva del sostegno familiare:

* persone con disabilità grave mancanti di entrambi i genitori, del tutto prive di risorse economiche reddituali e patrimoniali, che non siano i trattamenti percepiti in ragione della condizione di disabilità;
* persone con disabilità grave i cui genitori, per ragioni connesse, in particolare, all’età ovvero alla propria situazione di disabilità, non sono più nella condizione di continuare a garantire loro nel futuro prossimo il sostegno genitoriale necessario ad una vita dignitosa;
* persone con disabilità grave, inserite in strutture residenziali dalle caratteristiche molto lontane da quelle che riproducono le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

Presenza di assistenza alla persona:

* Si
* No

Se si, garantita da:

* caregiver familiare: coniuge, dell’altra parte dell’unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76
* caregiver familiare: familiare o di un affine entro il secondo grado (figli, genitori, fratelli ecc.)
* caregiver familiare: un familiare entro il terzo grado;
* assistente familiare retribuito (es. colf, badante, assistente alla persona) dall’interessato o dal nucleo;
* assistenza domiciliare (assistenziale o sociosanitaria o sanitaria) pubblica.

Iscritto alle liste di collocamento mirato ex Legge 68/1999:

* SI
* NO
* RICHIESTA DI ISCRIZIONE (non ancora validata)

Medico di riferimento:

* Medico Medicina Generale (medico di famiglia)
* Medico Specialista

Nominativo Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

In possesso di Attestazione ISEE:

* Si
* NO

Titolarità abitazione:

* Di proprietà con mutuo/ senza mutuo
* In affitto da privato (importo mensile )
* Alloggio di Edilizia Pubblica (importo mensile )
* Senza dimora
* In condizione di fragilità abitativa
* Altro (struttura di accoglienza sociale / struttura socio sanitaria / uso gratuito/ ospite) -

SERVIZI ATTIVI PER IL NUCLEO FAMILIARE

* Reddito di Cittadinanza (RDC)
* Servizio Materno Infantile
* Servizio disabili
* Servizio sociale e socioeducativo minori, adulti e famiglia
* Assistenza Domiciliare Educativa Minori (ADEM)
* Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva (TSRMEE)
* Centro di salute mentale (CSM)
* Servizi dipendenze (SerD)
* Servizio sociale penale adulti
* Servizio sociale penale minori
* Servizi per l’impiego
* Centri di Formazione Professionale
* Servizi di supporto scolastico - Specialistica
* Servizi per le politiche abitative
* Beneficia di forme di sostegno erogate dal privato o dal volontariato con fondi propri
* CAD
* Protesica
* Altro
* Nessun Servizio Attivo

Dichiarazione possesso di Categoria di priorità:

* Neomaggiorenni o giovane adulto privo o di fragile sostegno familiare;
* persona con un avviato percorso di deistituzionalizzazione;
* persona già beneficiaria di percorsi di vita indipendente o dopo di noi;
* adulto privo o di fragile sostegno familiare.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

L’utente individuato nella presente scheda, informato sull’utilizzo dei propri dati personali sociali e sanitari, acconsente al trattamento dei dati propri da parte del Distretto Socio-Sanitario RM 4.3 e dei Servizi Sociali del Comune di residenza, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Info

|  |  |
| --- | --- |
| * SI
 | * NO
 |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, ai sensi dell’art. 76 del DPR n°445/2000, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, forniture, lavori

Data, ………………………….. FIRMA

Allegati:

* Documenti di identità del richiedente e del beneficiario
* Verbale Certificazione Invalidità del beneficiario
* Attestazione ISEE (se in possesso)
* Certificato legge 68/1999 per il collocamento mirato (se in possesso)