Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Ambito Territoriale Bergamo

Domanda di assegnazione di contributi, buoni e voucher sociali a sostegno della realizzazione degli interventi a avore di persone con disabilità grave prive di sostegno familiare - "Dopo di noi"

(Legge 22 giugno 2016, n. 112)
(Delibera di Giunta regionale 05 agosto 2024, n. XII/2912)

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di:

○	Diretto interessato	
○	Amministratore di sostegno/Tutore/Curatore	
○	Familiare*	
	Grado di parentela	
	Motivo di impedimento	
○	Legale Rappresentante Ente gestore	
	Denominazione	
	Sede legale	**Cod Fisc/Partita IVA**
	Recapito Telefonico	**Indirizzo mail/pec**

**In assenza di rappresentante legale /Ads del beneficiario, qualora lo stesso si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (da indicarsi espressamente), la sottoscrizione delle presenti dichiarazioni, nel suo interesse, è sostituita dalla dichiarazione resa dal coniuge, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado. (Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, art. 4 cc.2)*

(inserire i dati del beneficiario dell'intervento se diverso dal/dalla dichiarante)

☐ **Beneficiario/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'assegnazione di contributi, buoni e voucher sociali a sostegno della realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno famigliare per il "Dopo di Noi" e specificatamente

Accesso alla misura

☐ **Interventi gestionali**

○ **A) Percorsi di accompagnamento all'autonomia per l'emancipazione dal contesto familiare ovvero per la deistituzionalizzazione *(fase di avvio o fase intermedia)***

Progetto

- ☐ Voucher di accompagnamento all'autonomia pari a € 3.500,00 annui per attività rivolte alla persona *(prima fase iniziale massimo due anni non ripetibile)*
- ☐ Voucher di accompagnamento all'autonomia seconda fase di accompagnamento al distacco pari a € 3.500,00 annui per attività rivolte alla persona (seconda fase intermedia massimo due anni)
- ☐ Voucher di accompagnamento all'autonomia terza fase pari a € 4.800,00 annui per attività rivolte alla persona (fase conclusiva massimo due anni)

○ **B) Voucher durante noi *(attivabile nella prima e seconda fase di cui sopra)***

Progetto

- ☐ Voucher di accompagnamento all'autonomia fino a € 4.800,00 annui per attività rivolte alla persona
- ☐ Voucher "Durante noi" di € 800,00 annui, a incremento del precedente, per attività sul contesto familiare

○ **C) Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative (voucher, contributo, buono)**

- ☐ 1. Contributo residenzialità in gruppo appartamento autogestito o buono per persone che vivono in soluzioni di Cohousing/ Housing:

Progetto

- ☐ € 1.200,00 mensili per persona per tutte e tre le tipologie di coabitazione previste
- ☐ 2. Interventi di permanenza temporanea in soluzione abitativa extra-familiare - Ricoveri di pronto intervento/sollievo

Progetto

- ☐ Contributo giornaliero pro capite fino ad € 100,00 per ricovero di pronto intervento, per massimo n.60 giorni *(Per sostenere il costo della retta assistenziale, commisurato al reddito familiare, non superiore all'80% del costo del ricovero come da Carta dei servizi dell'Ente gestore dell'Unità d'Offerta)*

☐ **Interventi infrastrutturali**

☐ **A) Contributo per interventi di adeguamento per la fruibilità dell'ambiente domestico *(domotica e/o riattamento degli alloggi e per la messa a norma degli impianti, la telesorveglianza o teleassistenza)***

Progetto

- ○ Contributo massimo di € 50.000,00 e comunque non superiore al 70% del costo totale previsto per l'intervento
- ○ Contributo massimo di € 20.000,00 e comunque non superiore al 70% del costo totale previsto per l'intervento *(ulteriori interventi diversi da quelli già effettuati con motivata e documentata istanza da allegare)*

☐ **B) Sostegno del canone di locazione/spese condominiali spese condominiali/utenze in Gruppo appartamento sia con Ente Gestore che in autogestione**

Progetto

- ☐ Contributo mensile fino a massimo € 500,00 per unità abitativa a sostegno del canone di locazione (comunque non superiore all'80% dei costi complessivi);

		☐	Contributo annuale fino a massimo € 2.000,00 per unità abitativa a sostegno delle spese condominiali, comunque non superiore all'80% dei costi complessivi

Importo massimo contributo richiesto

e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Dichiarazioni obbligatorie	
☑	di avere la residenza anagrafica in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale di Bergamo
☑	di trovarsi in condizione di gravità come accertata ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, art.3 comma 3
☑	di essere consapevole che il contributo/buono/voucher sociale verrà erogato alle persone che risulteranno ammesse al beneficio a seguito della valutazione operata da una équipe multidisciplinare dedicata, in relazione ai fondi disponibili e nel riconoscimento delle priorità di acceso stabilite
☑	di impegnarsi a concordare con l'equipe multidisciplinare e l'Assistente Sociale comunale un progetto individualizzato di durata almeno biennale, all'interno del quale saranno definiti il sostegno e i supporti richiesti/previsti
☑	di aver preso visione integralmente dell' avviso pubblico del 08 luglio 2025, n. 0327571 e di accettarne ogni sua parte

DICHIARA INOLTRE

Sostegno familiare	
di trovarsi in una situazione priva del sostegno famigliare in quanto:	
○	mancante di entrambi i genitori
○	i genitori non sono in grado di fornire l'adeguato sostegno genitoriale
○	si considera la prospettiva del venir meno del sostegno famigliare
Attestazione ISEE	
☑	di presentare una situazione economica certificata dall'attestazione ISEE sociosanitario:*(Decreto del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159)*

	Importo	protocollo INPS-ISEE-2025

Certificazione gravità			
○	di aver presentato la certificazione di gravità ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, art.3 comma 3 al Comune di:		
	Comune	protocollo	anno
○	di non aver presentato la certificazione di gravità ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, art.3 comma 3 e pertanto la allega alla presente domanda		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

	Elenco degli allegati
☐	progetto individuale integrato sottoscritto in tutte le sue parti *(scarica il modello del progetto e ricaricalo in formato pdf; il progetto può essere presentato anche in un secondo tempo)*
☐	certificazione della condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992
☑	Adeguata ed aggiornata documentazione sanitaria
☐	Eventuale provvedimento di nomina della protezione giuridica con documento di identità della persona nominata
	Altri allegati
☐	Altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'istanza e della valutazione da effettuare
☐	copia del documento d'identità del dichiarante *(Da allegare se il modulo è compilato con il supporto dell'assistenza)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Bergamo		