

MODULO PER EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE DI PERSONE CON DISABILITÀ O AL SINGOLO SOGGETTO DISABILE PER L'ACQUISTO DI STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI - Art. 4, commi 4 e 5 L.R. n. 23 del 6.12.1999.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
c.a.p. _____ prov. _____ tel. _____

CHIEDE

Per sé Per il sotto indicato familiare
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
c.a.p. _____ prov. _____ tel. _____ età _____
Grado di parentela _____

Il seguente strumento/ausilio: _____

DICHIARA

di accettare la quota di compartecipazione al costo dello strumento e di:

- non avere richiesto altro finanziamento pubblico né di avere a disposizione gratuitamente lo strumento/ausilio richiesto;
- non aver ricevuto altri finanziamenti ai sensi dell'art. 4, comma 4 e 5, della L. R. 6 dicembre 1999 n. 23 nell'ultimo triennio a far data dall'eventuale precedente richiesta finanziata; (*)
- di avere già in dotazione il/i seguente/i ausilio/i _____

- di avere già in dotazione per la persona disabile e/o per la sua famiglia il

relativo supporto assistenziale _____

()Tale dichiarazione non necessita in caso di domanda relativa all'adeguamento/potenziamento dell'ausilio già in dotazione e nel caso di dispositivi/sistemi domotici se però entrambi sono stati finanziati ai sensi della LR 23/99.*

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000).

Consapevole che la non veridicità del contenuto delle suddette autocertificazioni/dichiarazioni comporti la decadenza dei benefici ottenuti in base alla dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

_____ li _____
(luogo) (data) (Firma estesa leggibile)

ALLEGA:

- Prescrizione dello specialista (pubblico o privato) che motivi la necessità e la conformità dello strumento/ausilio con il progetto sociale ed educativo individualizzato.
- Progetto individualizzato sociale ed educativo.
- Copia del certificato di invalidità, o copia certificazione di alunno disabile o eventuale certificazione dello specialista per patologie che causano disabilità.
- Certificazione handicap grave ai sensi della L.104/92 per coloro che ne sono in possesso.
- Per le sole protesi acustiche deve essere allegato certificato dello specialista che attesti i decibel medi nell'orecchio migliore.
- Copia di preventivo o fattura/ricevuta fiscale indicante l'elenco degli strumenti con il dettaglio tecnico ed il relativo costo.
- Copia della documentazione dell'eventuale pratica di riconducibilità.
- Eventuale dichiarazione da parte dell'Azienda fornitrice, responsabile dell'installazione di avvenuta personalizzazione, di addestramento o collaudo.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D. Lgs. n. 196/2003 " Codice in materia di protezione di dati personali" e successive modificazioni e integrazioni, avverrà solo ai fini istituzionali e nei limiti della normativa richiamata.

_____ li _____
(luogo) (data) (Firma estesa leggibile)