



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

ALLEGATO B

Comune di Pescara
Servizio "Politiche Sociali, Famiglia e Disabilità"
Piazza Italia, 1 - 65121

MODULO DI DOMANDA – RICHIESTA DI FRUIZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL
"DOPO DI NOI" L. 112/2016.

DA COMPILARE SE LA DOMANDA È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Cognome e nome dell'utente _____ nato/a a _____
_____ (____) il ____/____/____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ Telefono
_____ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□
E-mail _____(campo obbligatorio)

DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO

Cognome e nome del Familiare / Tutore legale / Amministratore di sostegno _____
_____ nato/a a _____ (____) il
____/____/____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ Telefono
_____ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□
E-mail _____(campo obbligatorio)

In qualità di (barrare l'opzione corretta):

- Familiare
- Tutore legale
- Amministratore di sostegno
- altro (specificare) _____

del Sig./Sig.ra cognome e nome: _____ nato/a a _____
_____ (____) il ____/____/____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ Telefono
_____ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

E-mail _____ (campo obbligatorio)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per usufruire degli interventi di cui alla L. 112/2016, al Decreto Interministeriale MLPS del 23.11.2016 e alla D.G.R. n. 427 del 9.07.2021.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

di essere in possesso dei requisiti richiesti quali:

- residenza nel Comune di Pescara e, se straniero, con regolare titolo di soggiorno;
- disabilità non determinata dal naturale invecchiamento o da patologie connesse alla senilità;
- certificazione di disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92, accertata nelle modalità indicate all'articolo 4 della medesima legge;
- età superiore a 18 anni;
- assenza del sostegno familiare in quanto:
(barrare l'opzione corretta)
 - mancanti di entrambi i genitori;
 - i genitori non sono in grado di fornire adeguato sostegno;
 - in prospettiva del venir meno del sostegno familiare;

Dichiara, altresì, di essere in una delle seguenti condizioni:

(barrare l'le opzione/i corretta/e)

- 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 legate all'età o alla propria situazione di disabilità, non sono più in grado di garantire loro, nel futuro prossimo, l'assistenza di cura necessaria;
- persone con disabilità grave inserite in strutture residenziali le cui caratteristiche strutturali e organizzative non consentono in alcun modo di riprodurre le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;
- persone con disabilità grave con genitori ancora in grado di garantire il sostegno genitoriale, per le quali è comunque emersa la necessità di esigenze abitative extra-familiari e l'idoneità per gli interventi di cui alla Legge n. 112/2016.



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

BREVE DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE ESSENZIALI RELATIVE ALLA SITUAZIONE INDIVIDUALE, FAMILIARE E ABITATIVA			
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE E RETE DI SUPPORTO (escluso l'istante)			
Nominativo	Grado di parentela	Età	Disabilità /Invalidità

ATTUALE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DELL'ISTANTE

- Studente
- Inoccupato/a
- Altro _____
- Lavoratore/trice
- Pensionato/a

Usufruisce dei seguenti servizi						
Tipologia	Pub.	Pri.	Con.	Tem.	Ore sett.	
<input type="checkbox"/> Servizio assistenza domiciliare						
<input type="checkbox"/> Assistenza Infermieristica						
<input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare integrata						
<input type="checkbox"/> Servizio di aiuto alla persona						
<input type="checkbox"/> Assegno di cura						
<input type="checkbox"/> Trasporto						
<input type="checkbox"/> Buoni servizio						
<input type="checkbox"/> Disponibilità di obiettori di coscienza / volontariato						
<input type="checkbox"/> Centro diurno						
<input type="checkbox"/> Inserimento lavorativo e/o formativo						
<input type="checkbox"/> Servizio socio – assistenziale – educativo scolastico						
<input type="checkbox"/> Telesoccorso / Teleassistenza						
<input type="checkbox"/> Assegno disabilità gravissima						
<input type="checkbox"/> Vita Indipendente (Ministeriale e Regionale)						
<input type="checkbox"/> Altro						

Legenda: Pub. = pubblico; Pri. = privato; Con. = continuativo; Tem. = temporaneo

Altro:



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

**NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALLA L. 112/2016 DEL "DOPO DI NOI",
INDICARE NEI RIQUADRI SOTTOSTANTI "☐", CON NUMERO DA 1 A 8, LA PREFERENZA
DELLE AZIONI DI CUI SI VUOLE USUFRUIRE:**

"a1" - *realizzazione di "soggiorni di convivenza temporanea" presso un 'gruppo appartamento' seguito da un Ente gestore* - (DISPONIBILITA' PER N. 6 UTENTI).

Questi interventi sono finalizzati all'accrescimento e al consolidamento dell'autonomia del beneficiario e mirano alla costituzione di futuri **"gruppi appartamento"**.

Gli utenti sperimentano una vita in comune intesa come "palestra di vita" al fine di testarne la capacità di tenuta degli stessi al di fuori del contesto familiare. I beneficiari sono seguiti da un Ente gestore che mette a loro disposizione sia il modulo abitativo che tutta l'assistenza educativa, personale e assistenziale di cui gli stessi hanno bisogno.

"a2" - *attivazione di percorsi di assistenza individuale a scopo educativo* - (DISPONIBILITA' PER N. 10 UTENTI)

Tali percorsi hanno l'obiettivo di migliorare la qualità di vita delle persone disabili quando le stesse vivono ancora nell'ambito familiare d'origine e necessitano di interventi educativi personalizzati che portino all'acquisizione di una maggiore autonomia ed inclusione sociale del beneficiario al fine di avviarlo ad una graduale uscita dal contesto familiare.

La durata del suddetto intervento è determinata dalle esigenze dell'utente che potrà avvalersi dell'assistenza a domicilio a cura di un Educatore e/o Psicologo.

"b1" - *gruppi-appartamento o soluzioni di co-housing di cui all'art. 3, comma 4, coordinati da un Ente gestore, i cui utenti danno luogo a una "convivenza stabile"* - (DISPONIBILITA' PER N. 2 NUOVI INSERIMENTI).

Tali 'gruppi appartamento' riproducono un ambiente abitativo e relazionale di tipo familiare in cui le persone disabili convivono stabilmente. In tale contesto gli utenti sono seguiti da un Ente gestore che mette a loro disposizione sia il modulo abitativo che tutta l'assistenza educativa, personale e assistenziale di cui i beneficiari hanno bisogno. Le attività previste in tale contestano mirano a consolidare l'autonomia individuale e la gestione della quotidianità anche mediante percorsi di inclusione sociale.

I beneficiari dell'azione "b1" non possono usufruire di ulteriori 'interventi'.

"b2" - *servizi educativi e socio-assistenziali a favore di individui inseriti in soluzioni alloggiative (abitazione di origine o gruppi-appartamento o co-housing) di cui all'art. 3, comma 4, non coordinati da un Ente gestore* - (DISPONIBILITA' PER N. 4 UTENTI)



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

Le soluzioni alloggiative dell'intervento "b2" riproducono un ambiente abitativo e relazionale di tipo familiare in cui le persone disabili convivono stabilmente. In tale contesto gli utenti non sono seguiti da un Ente gestore e pertanto è prevista, a loro supporto, l'assistenza a cura di un Educatore e/o Psicologo e/o Assistente Domiciliare e/o il rimborso per le spese concernenti la gestione dell'abitazione.

□ **c1:** - *Palestre di vita propedeutiche alla formazione e alla gestione delle attività quotidiane per l'abitare in autonomia* - (DISPONIBILITA' PER N. 8 UTENTI).

Tali 'laboratori diurni' si configurano come 'palestre di vita' nelle quali le persone con disabilità imparano concretamente a vivere da sole o in piccolo gruppo al fine di acquisire competenze nello svolgimento delle attività connesse alla gestione quotidiana (pulizia/riordino della casa, preparazione dei pasti, igiene e cura di sé), prevedendo anche attività da svolgersi all'esterno (quali fare la spesa, imparare a gestire il denaro o a muoversi all'interno del territorio di residenza) con adeguati supporti educativi e assistenziali. L'obiettivo è quello di preparare gli utenti a muoversi autonomamente nel futuro, potenziandone le risorse personali.

□ **c2:** *attività di consulenza e supporto psicologico ai familiari in vista dell'uscita della persona con disabilità dal nucleo familiare di origine* - (DISPONIBILITA' PER N. 2 FAMIGLIE).

Le suddette attività sono rivolte ai familiari che si preparano anch'essi ad affrontare il "Dopo di Noi e durante noi" e che necessitano di supporto psicologico.

□ **c3:** *tirocini finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia purché inseriti nel più ampio progetto di vita autonoma del beneficiario* - (DISPONIBILITA' PER N. 3 UTENTI).

Con i tirocini di 'inclusione sociale' si vuole incentivare l'integrazione lavorativa delle persone disabili attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato, al fine di potenziare le abilità personali dei beneficiari.

□ **c4:** *laboratorio di alfabetizzazione digitale* - (DISPONIBILITA' PER N. 8 UTENTI).

Le attività del laboratorio hanno l'obiettivo di migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave, favorendone anche la loro inclusione sociale attraverso l'apprendimento delle nuove tecnologie.

In caso di situazioni di emergenza l'istante potrà richiedere di usufruire del seguente intervento:

E) Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare, di cui all'art. 3, comma 7.

In caso di situazioni di emergenza (come il decesso o il ricovero ospedaliero o malattia del caregiver familiare) che possono fortemente pregiudicare i sostegni necessari alla persona con disabilità grave per una vita dignitosa presso il proprio domicilio e non si possa efficacemente provvedere con servizi di assistenza domiciliare per consentire il permanere nel suo contesto di vita, a valere sulle risorse del Fondo Dopo di noi e per le sole spese di carattere sociale, si può prevedere l'inserimento, per il tempo strettamente necessario, **in strutture (comunità alloggio o Comunità alloggio sanitarie o socio-sanitarie) dalle caratteristiche diverse da quelle previste dal comma 4 dell'art. 3 del Decreto, previa verifica dell'impossibilità di inserimento presso una di queste. Deve comunque essere garantito il rispetto della volontà della**



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

persona disabile o di chi ne tuteli gli interessi.

Gli utenti che non beneficeranno dell'azione "b1", potranno usufruire di un massimo di n. 3 azioni (tra a1, a2, b2, c1, c2, c3, c4), in relazione alle preferenze espresse in sede di presentazione dell'istanza e a seguito del parere dell'equipe di Valutazione Multidimensionale, fermo restando il posizionamento in graduatoria a conclusione della presente procedura.

In riferimento al *co-housing* indicare:

- a. l'ubicazione dell'alloggio di riferimento per il co-housing, se di proprietà, in affitto o altro:

b. nominativi delle persone in co-housing:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Indicare gli obiettivi che si intendono raggiungere attraverso l'intervento richiesto:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

DICHIARA, INOLTRE

- di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute e richiamate nell'Avviso pubblico per la concessione del contributo in parola e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;
- di essere a conoscenza ed accettare che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà mediante indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 allegata all'Avviso pubblico;
- di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.lgs. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della



Città di Pescara
Medaglia d'oro al Merito Civile
Area "Città Verde"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali Famiglia e Disabilità

decadenza dei benefici eventualmente conseguiti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del predetto D.lgs.

Allegati obbligatori:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, dell'istante;
- Copia della certificazione di disabilità grave dell'istante ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3;
- Copia del regolare titolo di soggiorno se cittadino straniero;
- Certificato dell'ISEE socio-sanitario dell'interessato (ristretto) come previsto dall'art. 6 del D.P.C.M. n. 159/2013.

Si allegano, altresì:

- Nei casi di persone disabili rappresentate da terzi: copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona disabile unitamente a copia del documento d'identità;
- Copia certificazione attestante Invalidità civile dell'istante;
- Eventuale copia certificazione attestante Invalidità civile e/o certificazione L. 104/92 del familiare unitamente a copia del documento d'identità;
- Certificato dell'ISEE ordinario del nucleo familiare;
- Eventuale attestazione di inserimento in struttura residenziale di cui all'Art.4, c. 3, lettera c) del D. Interm. MLPS 23.11.2016.
- Altro _____

Data e Luogo _____, _____

*Firma del Richiedente o del genitore se delegato
o di chi ne garantisce la protezione giuridica (tutore legale / amministratore di sostegno)*

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della vigente normativa nazionale in materia.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 allegata all'Avviso pubblico.

Pescara,

FIRMA
