

MODELLO DI DOMANDA (Allegato A)

Spett.le Istituzione XIX Vestina
Via Regina Margherita n. 6
65010 Carpineto della Nora

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____

In qualità di:

- Interessato;
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Familiare

CHIEDE

per se stesso / per il seguente familiare tutelato

Sig./Sig.ra _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
n. _____ C.F. _____
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione volta all'individuazione di soggetti da avviare alla sperimentazione del progetto “ monitoraggio dei parametri vitali “;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara** di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare:

di aver superato il 65° anno di età;

di essere residente nel comune di _____ appartenente all'Ambito Territoriale Sociale 19 Vestino;

di avere una casa di proprietà oppure essere residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

di essere in condizione di disabilità media, grave o non autosufficienza;

di vivere da solo o con il coniuge anch'esso non autosufficiente o con un familiare in condizione di svantaggio seppur non certificato;

di essere capace a manifestare la volontà di intraprendere un percorso di “monitoraggio domiciliare” sperimentale.

DICHIARA inoltre di essere consapevole che la presente domanda non garantisce automaticamente l'accesso al beneficio, che sarà concesso nei limiti dei posti disponibili e sulla base dei criteri definiti dall'Ambito

Ai soli fini informativi e dell'elaborazione di eventuale graduatoria dichiara di avere una situazione economica certificata dall'attestazione ISEE

importo

protocollo INPS – ISEE

Il sottoscritto si impegna altresì:

a collaborare con l'Istituzione XIX Vestina per la buona riuscita del progetto;

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei requisiti e delle condizioni;

a consentire l'accesso all'abitazione per l'installazione di eventuali apparecchiature;

ad utilizzare correttamente i dispositivi forniti;

a partecipare all'attività di monitoraggio.

Data e Luogo _____, _____

Firma
