

Iniziativa realizzata con il contributo della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Direzione centrale salute, Servizio programmazione e sviluppo dei servizi sociali e dell'integrazione e assistenza sociosanitaria



Marca da bollo

€. 16,00

AL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE RIVIERA BASSA FRIULANA

Modello Istanza di contributo

per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione finalizzati a favorire la domiciliarità delle persone anziane non autosufficienti e delle persone con disabilità

Il sotto	scritto																	
Nato a						Pr	Prov il											
Codice	fiscale	9																
Reside	nte ne	l comu	ıne di _										Pro	v	c	AP		
Via/Pia	azza															n°		
Tel	Tel E-mail																	
In qual	lità di																	
	□ SO	ggetto	benef	iciario														
	□ Soggetto esercente la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno, responsabilità genitoriale sul/la Sig./a									le								
	Nato/a il																	
	Codice fiscale																	
		I	1			I			1	I	1	1	1	I	1		1	

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione in una delle seguenti aree

acquisto di Impianto/sistema di domotizzazione per uso abitativo (gestione illuminazione, riscaldamento, elettrodomestici ecc. tramite il sistema domotico) e dispositivi/accessori ad
integrazione del sistema (ad esclusione delle opere murarie);
acquisto e posizionamento di sensori wi-fi, segnalatori luminosi/acustici di gas domestici, fumi, monossido di carbonio e allagamento e videocamere interne connessi ad un sistema di alert in remoto;
acquisto di ausili domotici per autonomia domestica con eventuale controllo da remoto (cucina funzionale, piano cottura a induzione, elettrodomestici personalizzati, ecc.).

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del richiamato D.P.R., quanto segue

Di essere <i>oppure</i> che la persona per la quale si richiede il contributo è residente presso Comune di
Via/Piazzan°n
Di essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100% di esser persona che vive da sola di esser persona che vive con caregiver familiare convivente non in grado di garantire assistenza nelle 24 ore
Di essere in possesso del riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 co. 3 della Legge 104/92
d'essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con protocollo I N P S - I S E E - 2 0 2 -
di accettare tutte le previsioni e condizioni dell'avviso

DICHIARA altresì che

DAT	DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO						
Barra	are la casella interessata e compilare il riquadro						
	che gli interventi effettuati e/o le attrezzature acquistate corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo dal bando						
	la spesa sostenuta NON riguarda dispositivi forniti dal Sistema Sanitario regionale, opere murarie/strutturali ovvero sottoscrizione di abbonamenti/canoni internet e/o a sistemi di assistenza vocale, noleggio e leasing delle apparecchiature						

	NON sono stati ottenuti, né richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione per la stessa unità immobiliare e nucleo familiare							
	sono stati ottenuti o richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione, per un importo pari a euro							
	Specificare il contributo ottenuto/richiesto:							
	che la documentazione giustificativa della spesa fornita in copia assieme alla domanda è costituita dalla fattura o documento equivalente, quietanzato o corredato da un documento attestante l'avvenuto pagamento (es. bonifico bancario, estratto conto) ed è corrispondente agli originali, che resta conservata a domicilio e che si rende disponibile ad esibire su richiesta.							
che l	a spesa complessiva per progetti e interventi di domotica e digitalizzazione è stata pari a							
£								
€								
Info	mativa privacy							
	re le caselle							
Darra	Di aver preso visione della relativa informativa presente nell'avviso pubblicato sul sito							
	www.comune.latisana.ud.it nella sezione Informazioni utili → Servizio Sociale dei Comuni Ambito territoriale Riviera Bassa Friulana → Servizi e Interventi: Area Adulti Anziani → Domotica.							
	Di autorizzare il Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito territoriale Riviera Bassa Friulana – Comune di Latisana, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) in materia di protezione dei dati personali, a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi vengono resi							
	CHIEDE che il contributo sia accreditato mediante							
Coor	dinate bancarie							
□ Со	nto corrente Bancario Conto corrente Postale							
Banc	a (o Poste Italiane Spa)							
Filial	e di							
IBAN								

COMUNICA

d'essere interessato ad un incontro al fine di valutare la necessità di attivare ulteriori servizi e interventi
di NON essere interessato ad un incontro al fine di valutare la necessità di attivare ulteriori servizi e interventi

ALLEGA alla presente domanda:

- Copia delle fattura o delle ricevuta fiscale o scontrino "parlante" (con l'indicazione del codice fiscale del richiedente /beneficiario oltre alle tipologie di prodotti acquistati) relativi alla spesa sostenuta;
- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (non necessaria se la domanda viene sottoscritta con firma digitale elettronica);
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi, nel caso di immobile in locazione (o altro diritto di godimento).

SI IMPEGNA	
- a non richiedere benefici fiscali per la quota parte di contributo conc	eessa
Luogo e data	
	IL RICHIEDENTE
-	(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2020, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Si informa che ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici