


All. 7

**PROGETTO “VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE
 SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITA’”
 DELL’AZIENDA U.L.SS. 8 BERICA – REGIONE VENETO –
 MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI-4^ ANNUALITA’**

MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE
 E INCLUSIONE SOCIALE – APPROVATO CON DECRETO REGIONALE N. 19/2016 E DECRETO DEL
 MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI N. 429/2016
DA PRESENTARE ENTRO IL 27/07/2018

Al Direttore del Distretto Est dell’Azienda ULSS 8 Berica

Il sottoscritto (cognome e nome)

nato/a a _____ () il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di

_____ ()

in via _____ n. _____ -frazione _____

 telefono _____ email (*facoltativo*) _____

in qualità di:

- persona direttamente interessata
- legale rappresentante (tutore, curatore, amministratore di sostegno ai sensi della L. 6/2004);
- familiare (convivente, non convivente) (grado di parentela:
 _____)
- persona (convivente, non convivente) di cui il servizio sociale ha accertato che provvede
 effettivamente a garantire adeguata assistenza alla persona non autosufficiente.

**Presenta domanda per la partecipazione al progetto di vita indipendente e
 inclusione sociale sotto indicato a favore di:**

(cognome e nome)

Nato/a a _____ () il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ (_____)

In via _____ n. _____ - frazione _____

Telefono _____ (indicare se diverso dalla residenza):

domiciliato nel Comune di _____ (_____)

in via _____ n. _____ - frazione _____

telefono _____

In possesso dei seguenti requisiti:

- Persona con disabilità con accertamento handicap L. 104, anche senza gravità;
- Età compresa tra 18 e 64 anni;
- Residenza nel territorio dell'Azienda ULSS 8 Berica – Distretto Est.

per le seguenti azioni progettuali:

- 1.a "Settimana in autonomia"**- Esperienze di autonomia nella quotidianità: attività di vita quotidiana inerenti la cura di sé, l'organizzazione degli spazi di vita personale e comunitari, lo svolgimento di compiti per la cura dell'ambiente di vita, l'organizzazione di momenti di socializzazione anche nel territorio utilizzando le risorse presenti;
Destinatari: Persone con disabilità che desiderano e necessitano di sperimentare autonomie in diversi ambiti della vita quotidiana. Persone con diversi gradi di funzionamento e gravità, anche con importanti bisogni assistenziali.
- 1.b "Esperienze di autonomia nella quotidianità"**- Opportunità di sperimentare occasioni di autonomia in favore di persone con disabilità con importanti problematiche comportamentali.
Destinatari: Persone con disabilità con importanti problematiche relazionali e comportamentali (sindromi autistiche)
- 2 "Gruppo appartamento e co-housing"**- Azione che prevede lo sviluppo e il potenziamento delle competenze in ambito relazionale, comunitario, sociale ed economico, rinforzando il senso di identità personale attraverso le diverse forme di appartenenza relazionali extra familiari.
Destinatari: persone con disabilità che manifestano desideri di vita autonoma e indipendente in possesso di alcune capacità relazionali e sociali, che permettono loro di affrontare esperienze e di convivenza per piccoli periodi di tempo.

Prende atto che per l'adesione a ciascuna Azione progettuale è prevista una quota di compartecipazione dell'ammontare massimo di € 20,00 per giornata, che si impegna a corrispondere.

Luogo, _____

Data _____

Il richiedente

(Firma leggibile)

