



Marca
Da bollo

All'Ente Gestore
del Servizio Sociale dei Comuni
del Medio Friuli
Viale Duodo, 80
33033 CODROIPO

Domanda di ammissione al 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 (L.R.10.08.2023 n.13, articolo 8 commi 58-60)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel comune di _____ Prov _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel _____

Mail _____

In qualità di

- soggetto beneficiario
- Soggetto esercente la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno, responsabilità genitoriale sul/la Sig./a

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

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

<input type="checkbox"/>	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);
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	d'essere <i>oppure</i> che la persona per la quale si richiede il contributo è residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n° _____
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100% <input type="checkbox"/> d'esser persona che vive da sola <input type="checkbox"/> d'esser persona che vive con caregiver familiare convivente non in grado di garantire assistenza nelle 24 ore
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso del riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS _____ del _____ in cui risulta un valore inferiore a 30.000 euro.
<input type="checkbox"/>	di accettare tutte le previsioni e condizioni dell'avviso _____

DICHIARA altresì che

DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO	
Barrare la casella interessata e compilare il riquadro	
<input type="checkbox"/>	che gli interventi effettuati e/o le attrezzature acquistate corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo dal bando
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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: _____ _____ _____

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.