



# Città di Aversa

**PROVINCIA DI CASERTA  
AMBITO SOCIO SANITARIO C06**

## A V V I S O ALLA CITTADINANZA

### PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE

#### Programma d'azione per la promozione dei diritti e l'integrazione delle persone con disabilità

Il Progetto "Vita Indipendente" è rivolto a persone con disabilità permanente e grave limitazione dell'autonomia personale nello svolgimento di una o più funzioni essenziali della vita, non superabili mediante ausili tecnici.

**Il numero di beneficiari è di massimo 2 per Comune di età compresa tra i 18 e i 65 anni**, propensi ad avviarsi ad un percorso di Vita Indipendente e inclusione nella società.

Le azioni a cui potranno accedere i richiedenti beneficiari sono:

1. Assistente personale:

presso il domicilio dell'utente;

a supporto in percorsi di housing/co-housing- abitare/coabitare in autonomia;

a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale;

per il Trasporto sociale.

2. Sperimentazione di housing/cohousing -abitare/coabitare in autonomia (art. 26 Linee Guida Vita Indipendente – Decreto Direttoriale nr. 276 del 21/10/2016);

3. Inclusione sociale e relazionale

- percorso di borsa lavoro, (max 1);

- attività sportive (presso palestre, centri sportivi);

- attività artigianali;

- attività culturali;

Le persone interessate dovranno presentare istanza, su apposito modello, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali e sul sito internet del Comune [www.comunediaversa.it](http://www.comunediaversa.it) e consegnarla all'Ufficio protocollo di questo Ente entro le **ore 12,00 del 24 novembre 2017**.

Nel caso dovessero pervenire più di due istanze di persone in possesso dei requisiti, si procederà redigendo una graduatoria redatta in ordine crescente di ISEE.

I richiedenti in possesso dei requisiti che non saranno ammessi per mancanza di posti disponibili saranno inseriti in una lista di attesa secondo l'ordine della graduatoria.

**Il Dirigente**

*Dott.ssa Gemma Accardo*

**Il Sindaco**

*Arch. Domenico de Cristofaro*

**L'Assessore alle Politiche Sociali**

*Avv. Agostino Armando Carratù*

*Visto  
S. S. S. S. S.*

**MODELLO RICHIESTA DI AMMISSIONE**

**PROGETTO VITA INDIPENDENTE**

**Programma d'azione per la promozione dei diritti e l'integrazione delle persone con disabilità**

**All'Ufficio Politiche Sociali  
del Comune di AVERSA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ documento di identità \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di aderire al Progetto "Vita Indipendente" anno 2016, di cui all'Avviso pubblico PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE -Programma d'azione per la promozione dei diritti e l'integrazione delle persone con disabilità. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di avere preso visione dell'avviso;
- Di impegnarsi a sottoscrivere un progetto di Vita Indipendente condiviso con il sottoscritto;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ minori;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ disabili
- di aver preso visione delle modalità di attuazione del servizio
- (altro) \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Attestazione ISEE in corso di validità relativa ai redditi familiari dell'anno precedente con dichiarazione sostitutiva unica, completa di fogli allegati, resa e sottoscritta dal richiedente, debitamente compilata in ogni sua parte;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- altro \_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che i propri dati saranno trattati dall'Ambito C6 relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incarichi esterni con i quali le Amministrazione Comunali intrattengono rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi del Codice privacy D.lgs. 196/2003, fermo restando che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Comune, \_\_\_\_\_

Firma

**SI AVVERTE che:**

- si procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato con la presente;
- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- in caso di non veridicità del contenuto della presente, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.