



Comune di Laureana di Borrello

Piazza Indipendenza

89023 Città Metropolitana di Reggio di Calabria

Tel 0966 906111 / 906105 – PEC: protocollo.laureanadiborrello@asmepec.it

Partita IVA 00276000809 - Codice Fiscale 94000460801

AREA 1 AFFARI GENERALI E POLITICHE SOCIALI

Tel. 0966 906109

PEC: amministrativa.comunelaureanadiborrello@asmepec.it

Prot. n° 9264 del 29/12/2022

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE (in esecuzione alla Determina n°159/2022)

A CHI E' RIVOLTO?

A tutti coloro che, residenti nel Comune, sono portatori di gravi disabilità (Legge 104/1992 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" art. 3 comma 3) e/o invalidi civili al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento (Legge 18/1980 "Indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili")

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La richiesta deve essere presentata all'Ufficio Servizi Sociali del Comune nel periodo 29/12/2022 – 15/01/2023 utilizzando il modulo allegato o da ritirarsi presso il medesimo Ufficio o reperibile sulla home page del sito internet del Comune di Laureana di Borrello <http://www.comune.laureanadiborrello.rc.it/>

La richiesta può essere altresì trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica: servizisociali@comune.laureanadiborrello.rc.it

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte e debitamente sottoscritta a pena di esclusione, dall'interessato o, in alternativa, dal tutore/curatore/amministratore dello stesso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente ed, eventualmente, del tutore/curatore/amministratore dello stesso;
- Fotocopia del verbale di invalidità.

CONTRIBUTO CONCESSO

Il valore del contributo concesso verrà determinato in base al numero di istanze presentate e rapportato in percentuale all'importo totale da elargire a titolo di contributo.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Laureana di Borrello negli orari di ufficio o al seguente numero telefonico 0966/906106.

Laureana di Borrello, lì 29/12/2022

Il Responsabile Area 1 – Alfredo Cutellè



Prot. n.	del
----------	-----

RICHIESTA CONTRIBUTO IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE

Al Comune di Laureana di Borrello
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____
Cellulare _____ email: _____

CHIEDE

la concessione del contributo in favore di persone con disabilità grave

- in qualità di richiedente;
- in qualità di tutore/curatore/amministratore del/della sig./sig.ra di seguito generalizzato/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

C.F. _____

ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non ventiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e della decadenza dai benefici, ai sensi dell'art 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;
- che il soggetto per il quale viene presentata l'istanza è in possesso della cittadinanza italiana o di permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;
- di essere residente a Laureana di Borrello;
- che il soggetto per il quale viene presentata l'istanza è residente a Laureana di Borrello;
- di essere portatore di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 e/o invalido civile al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento;
- che il soggetto per il quale viene presentata l'istanza è portatore di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992 e/o invalido civile al 100% con riconoscimento di indennità di accompagnamento.

Si chiede che l'accredito del contributo venga effettuato su conto corrente bancario intestato o cointestato al richiedente il cui codice **IBAN** risulta essere il seguente:

Il richiedente dichiara altresì di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Laureana di Borrello, _____

Firma

Si allegano i seguenti documenti:

- copia del documento di identità del richiedente;
- eventuale copia del documento d'identità del tutore/amministratore;
- copia del verbale d'invalidità o fotocopia dell'istanza di riconoscimento invalidità.