

AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO



ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO ·
TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

Modello di domanda - Lettera "A"

SPETT.LE

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 11 "Frentano"

Comune di _____

RICHIESTA

PROGETTO PERSONALIZZATO DI VITA INDIPENDENTE SPERIMENTALE 2021

FNNA 2019 CUP I89J21001120001

Il/La sottoscritto/a _____
COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

(DA COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)

Il/La sottoscritto/a _____
COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____

in qualità di: tutore amministratore di sostegno

PER CONTO DI:

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

DICHIARA

- Di voler partecipare al Progetto sperimentale di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità di cui al FNNA 2019 per uno o per più interventi delle seguenti macroaree:

a) **Macro-area ASSISTENTE PERSONALE** (barrare la casella che interessa)

- presso il domicilio e di supporto a tutte le attività quotidiane (studio, lavoro, attività sociali, sportive e ricreative ecc) (da **presentare il contratto di assunzione lavoro domestico e relative buste paghe liquidate**)
- impiegato in progetti di co-housing sociale
- impiegato a sostegno delle attività di inclusione sociale e relazionale

b) **Macro-area ABITARE IN AUTONOMIA** (barrare la casella che interessa)

- canoni di locazione housing-co-housing sociale: **da presentare copia contratto ed attestazione versamento canone**
- piccoli adeguamenti strutturali: **da presentare preventivo di spesa ed attestazione di pagamento tracciabile**

c) **Macro area INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE** (barrare la casella che interessa)

- Attività relazionali e/o di socializzazione:

Da presentare giustificativo di spesa tracciabile

d) **Macro-area TRASPORTO SOCIALE** (barrare la casella che interessa)

- Trasporto _____

Da presentare giustificativo di spesa tracciabile

e) **Macro-area DOMOTICA** (barrare la casella che interessa)

Tecnologie domotiche domestiche

- Automazione _____
- Elettronica _____
- Elettrotecnica _____

Tecnologie per la connettività sociale

- Telecomunicazioni _____
- Informatica _____

Da presentare preventivo di spesa

Per quanto riguarda la tipologia di intervento Domotica, l'ECAD provvederà all'acquisto tramite mercato elettronico Mepa-Consip in tutti i casi previsti dalla normativa vigente;

