

**EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE DI PERSONE CON DISABILITÀ O AL SINGOLO SOGGETTO DISABILE PER L'ACQUISTO DI STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI - Art. 4, commi 4 e 5 L.R. n. 23 del 6.12.1999**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per sé  Per il sotto indicato familiare   
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_

Il seguente strumento/ausilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la quota di compartecipazione al costo dello strumento e di:

- non avere richiesto altro finanziamento pubblico né di avere a disposizione gratuitamente lo strumento/ausilio richiesto;
- non aver ricevuto altri finanziamenti ai sensi dell'art. 4, comma 4 e 5, della L. R. 6 dicembre 1999 n. 23 nell'ultimo triennio a far data dall'eventuale precedente richiesta finanziata; (\*)
- di avere già in dotazione il/i seguente/i ausilio/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere già in dotazione per la persona disabile e/o per la sua famiglia il

relativo supporto assistenziale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(\*)Tale dichiarazione non necessita in caso di domanda relativa all'adeguamento/potenziamento dell'ausilio già in dotazione e nel caso di dispositivi/sistemi domotici se però entrambi sono stati finanziati ai sensi della LR 23/99.*

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000).

Consapevole che la non veridicità del contenuto delle suddette autocertificazioni/dichiarazioni comporti la decadenza dei benefici ottenuti in base alla dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (Firma estesa leggibile)

**ALLEGA:**

- Prescrizione dello specialista (pubblico o privato) che motivi la necessità e la conformità dello strumento/ausilio con il progetto sociale ed educativo individualizzato.
- Progetto individualizzato sociale ed educativo.
- Copia del certificato di invalidità, o certificazione di alunno disabile o eventuale certificazione dello specialista per patologie che causano disabilità.
- Certificazione handicap grave ai sensi della L.104/92 per coloro che ne sono in Possesso.
- Per le sole protesi acustiche deve essere allegato certificato dello specialista che attesti i decibel medi nell'orecchio migliore.
- Preventivo o fattura/ricevuta fiscale forniti dalle Aziende, comprensivi delle specifiche tecniche e dei relativi costi.
- Copia della documentazione dell'eventuale pratica di riconducibilità.
- Eventuale dichiarazione da parte dell'Azienda fornitrice, responsabile dell'installazione, della personalizzazione, dell'addestramento e del collaudo.

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D. Lgs. n. 196/2003 " Codice in materia di protezione di dati personali" e successive modificazioni e integrazioni, avverrà solo ai fini istituzionali e nei limiti della normativa richiamata.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (Firma estesa leggibile)