

Allegato 2 "Contributi Economici correlati a cure, terapie, frequenza di Istituti Specializzati e strumentazioni specialistiche"



**CITTA' METROPOLITANA
DI REGGIO CALABRIA**

Settore 7 **POLITICHE SOCIALI**

Via G. Monsignor Ferro n.1 - 89127

Reggio Calabria

Istanza di erogazione di contributo economico correlato a cure, terapie, frequenza di Istituti Specializzati e strumentazioni specialistiche

Persone non udenti e/o sordociechi

ANNO 2021

(ai sensi del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Provinciale ri°14 del 17 aprile 2015)

II/La sottoscritto/a

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	
<i>Comune di nascita</i>	<i>Prov</i>	<i>Data di nascita</i>
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Telefono</i>	
<i>Cellulare</i>	<i>E-mail</i>	
<i>Mail pec</i>		

Residente in

<i>Via</i>	<i>Cap</i>	<i>Città</i>	<i>Prov</i>
------------	------------	--------------	-------------

Nella qualità di

<input type="checkbox"/> Titolare del diritto (Se maggiorenne e capace di agire)	<input type="checkbox"/> Esercente la potestà genitoriale	<input type="checkbox"/> Tutore
---	---	---------------------------------

CHIEDE

L' erogazione di un contributo economico ¹ previsto in favore delle persone	
<input type="checkbox"/> Audiolese	<input type="checkbox"/> Sordocieche

Si precisa che la presente istanza fa riferimento all'avviso per l'anno 2021. Pertanto le spese per cui si fa istanza devono essere sostenute entro il 31.12.2022.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 dello stesso DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

➤ che la persona audiolesa sordocieca in favore della quale viene chiesto intervento è:

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Prov	Data di nascita	
Codice fiscale		Telefono	
Cellulare		E-mail	
Mail pec			

Residente in:

Via	Cap	Città	Prov
-----	-----	-------	------

di voler usufruire dell'intervento (*barrare solo una casella*):

- Sussidio economico a sostegno della persona con minorazione sensoriale e del nucleo familiare in cui è inserito, correlato a cure, terapie e strumentazioni necessarie per favorire l'apprendimento anche con il supporto di assistenza specializzata;
- Contributo economico in relazione all'ammissione ² in Istituti o Strutture Specializzate nel recupero e nella riabilitazione (*indicare nel riquadro sottostante i doti dell'istituto*):

Nome Istituto			
Via	Cap	Città	Prov
Telefono	Fax	E-mail	
Mail pec			
Anno scolastico	Classe	In regime di <input type="checkbox"/> convivito <input type="checkbox"/> semiconvitto	

- che il valore ISEE dell'attestazione riferita al proprio nucleo familiare rilasciata nell'anno 2021 e in corso di validità, è pari a € _____;
- che il valore dell'ISPE è pari ad € _____;
- di non avere avuto assegnato il medesimo contributo economico dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria con riferimento all'anno 2021;

- di non avere richiesto né usufruito del medesimo contributo da altra Provincia, Regione e/o Ente Pubblico nell'anno 2021;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che riguardano la situazione familiare, economica, patrimoniale e assistenziale della persona audiolesa/sordocieca o del nucleo familiare in cui è inserita;
 - di essere informato che la Città Metropolitana di Reggio Calabria ha facoltà di richiedere agli uffici competenti la produzione di certificazioni e/o attestazioni, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese;
 - di essere a conoscenza che la domanda - compilata sul modello predisposto dalla Città Metropolitana di Reggio Calabria e denominato Allegato- "2", deve essere corredata dalla documentazione richiesta, a pena di **esclusione**;
- di essere consapevole che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

² Si precisa che il contributo richiesto per l' ammissione in Istituti e Strutture Specializzate si riferisce all' anno scolastico 2021/2022.

A tal fine allega:

- Certificazione della disabilità ³ :
 - **uditiva** rilasciata dalla autorità competente ai sensi della Legge n° 381 del 26 maggio 1970 e s.in.i.,
 - **di sordocecità** rilasciata dalla autorità competente ai sensi della Legge n° 107 del 24 giugno 2010.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione cumulativa, resa ai sensi del DPR n° 445/2000, relativa alla nascita, allo stato di famiglia ed alla residenza della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e debitamente sottoscritto della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo se maggiorenne e capace di agire, in caso contrario copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;
- Copia del provvedimento di nomina del tutore;
- Copia tessera sanitaria o codice fiscale dell'assistito o dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore;

³ Si precisa che la certificazione della disabilità può essere dimostrata mediante la presentazione del verbale di visita medica collegiale per l'accertamento delle minorazioni uditive o di sordocecità ovvero, nel caso in cui il predetto verbale non sia stato ancora rilasciato, mediante la presentazione del certificato medico dell'ASP competente ovvero mediante la presentazione della sentenza di accertamento giudiziale.

- Attestazione ISEE del nucleo familiare rilasciata nell'anno 2020 , in corso di validità e priva di difformità o irregolarità, da un Centro di Assistenza Fiscale autorizzato (CAF - INPS - Comune di residenza), con allegata DSU ai fini I.S.P.E.;
- Copia del permesso di soggiorno e/o della carta di soggiorno in corso di validità della persona a favore della quale viene richiesta l'erogazione del contributo, qualora si tratti di cittadino straniero;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n° 445/2000, delle provvidenze economiche (pensioni, indennità, assegni,...) percepite dalla persona audiolesa/sordocieca;
- Codice fiscale dell'Istituto quietanzante;
- Preventivi di spesa datati 2021 e sottoscritti dal soggetto erogatore, valevoli per i sei vizi da effettuarsi entro il 31/12/2022.

In Fede

Luogo e Data

Firma (leggibile)