

Al Presidente  
del Piano di Zona  
del distretto di Broni  
piazza Garibaldi 12  
27043 Broni (PV)

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE PER PROGETTI DI VITA  
INDIPENDENTE PREVISTO DALLA D.G.R. X/5940/2016 – FONDO PER LE NON  
AUTOSUFFICIENZE – ANNO 2017 -**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel fisso \_\_\_\_\_ tel cell. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- diretto interessato
- parente (specificare) \_\_\_\_\_
- amministratore di sostegno / tutore / curatore specificare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A favore di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel fisso \_\_\_\_\_ tel cell. \_\_\_\_\_

l'assegnazione della seguente misura prevista dalla Tabella B2 dell'allegato della dgr 5940/2016  
(indicare con una crocetta):

- (strumento 2) - Buono sociale mensile per sostenere progetti di vita indipendente

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

## INDICA

- 1) che la persona che sarà referente del piano di zona nell'istruttoria e nel periodo di erogazione della prestazione richiesta sarà il sig. / signora:

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel fisso \_\_\_\_\_ tel cell. \_\_\_\_\_

- 2) che la persona regolarmente assunta che assisterà il beneficiario è

(indicare) nome e cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel fisso \_\_\_\_\_ tel cell. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che il beneficiario è:

- residente in uno dei 26 Comuni del piano di zona del distretto di Broni (Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Bosnasco, Broni, Campospinoso, Canevino, Canneto Pavese, Castana, Cigognola, Golferenzo, Lirio, Montecalvo Versiggia, Montescano, Montù Beccaria, Pietra de' Giorgi, Portalbera, Redavalle, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Ruino, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Santa Maria della Versa, Stradella, Volpara, Zenevredo);
- in condizione di gravità così come accertato ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/1992, oppure è beneficiario dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/1980;
- ha una attestazione Isee in corso di validità non superiore ad euro 15.000;
- consapevole che successivamente alla protocollazione della domanda dovrà essere effettuata una valutazione al domicilio da parte del personale del piano di zona per accertare il possesso del requisito di disabilità grave o non autosufficienza, equivalente all'esito "dipendenza totale" o "dipendenza severa" in almeno una delle due scale di valutazione (ADL e IADL).

**DICHIARA INOLTRE** di essere consapevole che:

- il buono sociale per progetti di vita indipendente per persone con disabilità grave o gravissima è finalizzato a sostenere progetti di persone con disabilità fisico-motoria grave o gravissima, con capacità di esprimere la propria volontà, di età compresa tra i 18 e i 64 anni, che intendono realizzare il proprio progetto senza il supporto del caregiver familiare, ma con l'ausilio di un assistente personale, autonomamente scelto e con regolare contratto;
- i destinatari del progetto di vita indipendente non sono persone che vivono in famiglia;
- il Buono Sociale mensile è calcolato in proporzione al valore dell'attestazione Isee presentata.

- ISEE compreso tra 0 e 8000,00 : euro 500,00 mensili, per i mesi previsti dal progetto assistenziale individuale;
- ISEE compreso tra 8001,00 e 15.000,00: Euro 400,00 mensili, per i mesi previsti dal progetto assistenziale individuale;
- il buono sociale effettivamente erogato dovrà necessariamente essere di importo non superiore a quanto realmente pagato alla persona che assiste;
- l'assistenza deve essere resa da personale impiegato con regolare contratto e dovrà essere fatta pervenire preventivamente prima dell'inizio della prestazione la seguente documentazione:
  - a) modulo di "comunicazione obbligatoria del rapporto di lavoro domestico;
  - b) contratto di lavoro con un monte ore settimanali non inferiore a 20 ore;
  - c) carta di identità della persona assunta;
  - d) per i lavoratori extracomunitarie il permesso di soggiorno.
- il versamento del buono sociale è comunque subordinato alla presentazione della seguente documentazione:
  - a) le ricevute del pagamento dei contributi previdenziali relative al periodo oggetto del buono sociale (la pratica resterà sospesa, senza erogazione del buono, finché non si acquisiranno agli le ricevute);
  - b) documentazione idonea attestante l'avvenuto pagamento delle prestazioni rese dal personale assunto;

La mancata consegna di tali documenti comporta la perdita del beneficio.

Dichiara di essere a conoscenza che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i propri dati personali verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali e di autorizzare il trattamento degli stessi per le finalità istituzionali riferite all'ottenimento del beneficio richiesto.

Il Sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente l'eventuale ricovero in struttura sanitaria, socio – sanitaria o sociale del beneficiario, nonché l'inserimento presso centri diurni (CDI, CSE, SFA, CDD).

Il sottoscritto prende atto che l'erogazione del buono sociale, come da linee operative e da avviso pubblico approvate dall'Assemblea dei Sindaci del piano di zona di Broni

- verrà sospesa in caso di ricovero in strutture socio-sanitarie o sociali. Nel caso invece di ricovero ospedaliero (compresa la lungo degenza) il buono verrà sospeso qualora detta degenza superi i 30 giorni, in tal caso la sospensione decorrerà dal trentunesimo giorno di ricovero e il buono mensile potrà subire un riduzione commisurata ai giorni di effettiva presenza al domicilio;
- non viene riconosciuta in caso di
  - accoglienza presso Unità d'offerta residenziali socio sanitarie (es. RSA, RSD, CSS, Hospice);
  - trasferimento della residenza al di fuori del territorio del piano di zona del distretto di Broni;
  - In caso di decesso del beneficiario (il buono mensile verrà in questo caso erogato frazionato per il numero di giorni effettivi in cui era in vita la persona)

L'eventuale contributo per buono sociale assegnato dovrà essere accreditato sul seguente C/C:

Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Si allegano per tutte le prestazioni :

- fotocopia della carta di identità del richiedente e del beneficiario;
- verbale commissione medica per l'accertamento della disabilità / indennità di accompagnamento
- ISEE in corso di validità.
- modulo di “comunicazione obbligatoria del rapporto di lavoro domestico;
- contratto di lavoro con indicato il monte ore;
- carta di identità della persona assunta;
- per i lavoratori extracomunitarie il permesso di soggiorno.

In fede,

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)