

Schema tipo di domanda di accesso al contributo per l'acquisizione di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore di persone con disabilità o con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

All'ATS di _____

Il/la richiedente,

Nome _____ Cognome _____
Cod. fiscale _____
Residente in _____ in Via _____ n. _____ CAP _____
Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____

in qualità di:

- persona adulta/anziana con disabilità
- genitore del minore con disabilità
- persona adulta/anziana (entro il 67° anno di età) con DSA
- genitore del minore con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- persona che garantisce la protezione giuridica del minore o adulto/anziano con disabilità
tipologia _____ n. RG/estremi della nomina _____
- persona che garantisce la protezione giuridica del minore (con disturbo specifico di apprendimento - DSA)
tipologia _____ n. RG/estremi della nomina _____
- affidatario (in caso di affidamento familiare) del minore (con disabilità)
estremi del provvedimento del Tribunale per i minorenni _____
- affidatario (in caso di affidamento familiare) del minore (con disturbo specifico di apprendimento - DSA)
estremi del provvedimento del Tribunale per i minorenni _____

Per conto del beneficiario: (da compilare solo nel caso in cui il beneficiario sia diverso dal richiedente)

Nome _____ Cognome _____
Cod. fiscale _____
Residente in _____ in Via _____ CAP _____
Provincia _____

Nato/a a _____ il _____
Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

DI POTER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI IN UNA DELLE SEGUENTI AREE:

area domotica

(specificare) _____

area mobilità (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

adattamento dell'autoveicolo per trasporto persona con disabilità

modifica strumenti di guida

(specificare) _____

area informatica (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

Computer da tavolo + Software Specifico

Computer portatile + Software Specifico

Tablet + Software Specifico

Solo software specifici (qualora il richiedente sia già in possesso dell'hardware)

(specificare) _____

Per l'ammissibilità della richiesta, indicare la tipologia del Software Specifico in linea con quanto prescritto dal medico specialista: _____

Si dichiara inoltre che tale Software Specifico è:

già in possesso/già installato/scaricabile gratuitamente e pertanto non oggetto della presente domanda di contributo;

da acquistare e oggetto di richiesta di contributo unitamente al computer da tavolo/portatile/tablet

già acquistato e oggetto di richiesta di contributo

altri ausili (FLEGGARE UNA DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE)

Protesi acustiche

Ausili per non udenti diversi da protesi acustiche

Protesi fisiche/arti

Attrezzature atte alla mobilità per attività sportive

Dispositivi a fini riabilitativi

Carrozine/tricicli/scooter elettrici ecc.

Altro _____

(specificare) _____

Il contributo, se dovuto, è da accreditare sul conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente.

Nel caso in cui il richiedente è l'Amministratore di Sostegno oppure tutore oppure curatore è necessario indicare il conto corrente del beneficiario

Codice IBAN _____

Intestato a _____

Il richiedente

DICHIARA

Oppure

Il richiedente per conto del beneficiario

DICHIARA

- di essere residente in Lombardia nel Comune di _____
(la residenza è quella del beneficiario del finanziamento)
- di avere ottenuto il riconoscimento di invalidità in data _____
- di aver ottenuto il riconoscimento di necessità di sostegno di cui all'art. 3 della Legge 104/92 in data _____
- di aver ottenuto l'accertamento di alunno con disabilità ai sensi del DPCM 185/2006 e del D. Lgs 62/2024 (DGR 2446/2024) in data _____
- di aver ottenuto la certificazione DSA redatta ai sensi della L.R. 17/2019 rilasciata in data _____ da _____
- di possedere un ISEE, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013, uguale o inferiore a euro 30.000,00, in corso di validità
data di rilascio dell'ISEE _____
numero identificativo _____
valore ISEE pari a _____

DICHIARA INOLTRE:

di aver inoltrato domanda per ottenere un contributo oppure di aver già ottenuto un contributo per lo stesso ausilio con risorse pubbliche diverse dall'agevolazione prevista dal Bando strumenti tecnologicamente avanzati - l.r. 23 del 1999

- sì
- no

Se sì:

- contributo art. 27 legge 104/92 (area mobilità – modifica strumenti di guida)
- altro _____ (specificare, ad es. acquisto di strumentazione informatica tramite Bando Dote Scuola; acquisto di ausili e protesi per lo svolgimento di attività sportive amatoriali tramite altro contributo pubblico)

- di non aver mai ricevuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati (l.r. 23/1999)

oppure

- di aver già ricevuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati (l.r. 23/1999)
per l'area:
 - domotica
 - mobilità

- informatica
- altri ausili

in data (data della domanda presentata)_____

- di poter presentare una nuova domanda **NELL'AREA DOMOTICA**, in quanto dalla data di presentazione della domanda precedente finanziata, sono passati:
 - 5 anni dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area domotica
 - 1 anno dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area domotica per la:
 - sostituzione / adeguamento/ potenziamento dell'ausilio/strumento, determinato da variazioni delle abilità della persona;
 - sostituzione di un ausilio/strumento già in dotazione non più funzionante.
 - 1 anno dalla richiesta di un diverso ausilio/ strumento nell'area domotica
 - 1 anno dalla richiesta di un ausilio/ strumento in un'AREA DIVERSA (mobilità, altri ausili, informatica)

- di poter presentare una nuova domanda **NELL'AREA MOBILITÀ**, in quanto dalla data di presentazione della domanda precedente finanziata, sono passati:
 - 5 anni dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area mobilità
 - 1 anno dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area mobilità per la:
 - sostituzione / adeguamento/ potenziamento dell'ausilio/strumento, determinato da variazioni delle abilità della persona;
 - sostituzione di un ausilio/strumento già in dotazione non più funzionante.
 - 1 anno dalla richiesta di un diverso ausilio/ strumento nell'area mobilità
 - 1 anno dalla richiesta di un ausilio/ strumento in un'AREA DIVERSA (domotica, altri ausili, informatica)

- di poter presentare una nuova domanda **NELL'AREA ALTRI AUSILI**, in quanto dalla data di presentazione della domanda precedente finanziata, sono passati:
 - 5 anni dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area altri ausili
 - 1 anno dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area altri ausili per la:
 - sostituzione / adeguamento/ potenziamento dell'ausilio/strumento, determinato da variazioni delle abilità della persona;
 - sostituzione di un ausilio/strumento già in dotazione non più funzionante.
 - acquisto di protesi acustiche per le persone minorenni e per comprovate motivazioni;
 - 1 anno dalla richiesta di un diverso ausilio/ strumento nell'area altri ausili
 - 1 anno dalla richiesta di un ausilio/ strumento in un'AREA DIVERSA (domotica, mobilità, informatica)

- di poter presentare una nuova domanda **NELL'AREA INFORMATICA**, in quanto dalla data di presentazione della domanda precedente finanziata, sono passati:
 - 5 anni dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area informatica
 - 1 anno dalla richiesta di un medesimo ausilio/strumento nell'area informatica per la:
 - sostituzione / adeguamento/ potenziamento dell'ausilio/strumento, determinato da variazioni delle abilità della persona;
 - sostituzione di un ausilio/strumento già in dotazione non più funzionante (**una sola volta nel quinquennio**);
 - sostituzione/adeguamento/potenziamento del software specifico per i beneficiari con DSA e per le persone con disabilità.
 - 1 anno, **una sola volta nel quinquennio** dalla richiesta di un diverso ausilio/ strumento nell'area informatica
 - 1 anno dalla richiesta di un ausilio/ strumento in un'AREA DIVERSA (domotica, mobilità,

altri ausili)

- accetta la compartecipazione al costo della quota ammissibile dello strumento/ausilio richiesto;
- è a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000.

ALLEGA

almeno uno tra i seguenti documenti (FLEGGARE IL DOCUMENTO UTILIZZATO):

- il preventivo
- la fattura oppure la ricevuta fiscale oppure lo scontrino parlante con l'indicazione delle tipologie dei prodotti acquistati, del codice fiscale del richiedente/beneficiario e con la documentazione attestante l'avvenuto pagamento
- il contratto di finanziamento rilasciato dalla ditta fornitrice o dalla finanziaria con fattura/ricevuta fiscale/lo scontrino parlante con codice fiscale del richiedente/beneficiario

ALLEGA inoltre:

- certificato del medico specialista ~~ovvero del medico prescrittore~~ attestante la conformità dell'ausilio prescritto alla maggiorazione della funzionalità da parte del minore o adulto/anziano con disabilità ovvero del minorenni o adulto con DSA oppure in caso di variazione della condizione del beneficiario;
- copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo o contratto di comodato d'uso, nel caso di richiesta di contributo nell'area mobilità;
- attestazione di un tecnico, se l'ausilio non è più funzionante.