



## CONSIGLIO DI RAPPRESENTANZA

### Ambiti territoriali di Bellano, Lecco e Merate

#### **Istanza di richiesta di continuità progettuale del Programma operativo Regionale "Dopo di noi"**

Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_  
e pc Al Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |  
Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

In qualità di

DIRETTO INTERESSATO

#### **Ovvero di**

- FAMIGLIARE - Grado di parentela \_\_\_\_\_  
 TUTORE nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 CURATORE nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO nominato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Del sig. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sesso M/F \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |  
Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Allegato all'Avviso Pubblico – Dopo di Noi degli Ambiti di Bellano Lecco e Merate

**La prosecuzione del progetto in essere, già attivato ai sensi delle DGR sul “Dopo di Noi” e consolidato o in via di consolidamento come progetto di vita, nonché l’accesso alle relative misure di sostegno.**

**A tal fine dichiara l’intenzione di:**

- Proseguire il percorso di accompagnamento all’autonomia
- Proseguire  Intraprendere: 
  - percorso supporto alla residenzialità in gruppo appartamento con ente gestore
  - percorso supporto alla residenzialità autogestita
  - percorso supporto alla residenzialità in soluzioni di cohousing/housing

**E richiede inoltre di poter accedere anche ai seguenti sostegni infrastrutturali alla residenzialità:**

- Contributo ai costi della locazione/utenze
- Contributo per le spese condominiali
- Contributo per l’adeguamento dell’ambiente domestico (domotica, riattamento alloggi, messa a norma degli impianti, telesorveglianza e teleassistenza)

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs 101/2018

Si informa che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale vengono comunicati. Tutti i dati che verranno in possesso del Comune di Lecco – Ente Capofila dell’Ambito Distrettuale di Lecco e dei soggetti eventualmente incaricati della gestione delle domande saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dalle Linee Operative territoriali e nel rispetto dell’Art. 13 del Decreto 196/2003. Per adesione

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_