

# DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PROGETTO A SOSTEGNO DELLA VITA INDIPENDENTE

- ANNO 2014 -

*Intervento in attuazione della DGR 740/2013 - Fondo Non Autosufficienze - 2013*

*Ambito territoriale distrettuale n°11 del Garda*

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

(barrare la casella corrispondente)

il finanziamento per l'attivazione di un piano personalizzato di intervento per la vita indipendente

Alla presente allega (barrare la casella corrispondente):

- certificato di gravità ai sensi dell'art. 3 L. 104/92
- ISEE
- progetto individualizzato e piano personalizzato di intervento
- relazione dell'operatore di riferimento

Data, \_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_

*D. Lgs n. 196/2003 Codice per la protezione dei dati personali e sensibili.*

*Autorizzo l'Ente designato a detenere ed elaborare i dati personali contenuti nella presente domanda al fine della valutazione della stessa.*

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_