

**Marca
da bollo**

**Al Comune di Udine
Ente Gestore SSC "Friuli Centrale"
via Lionello 1
33100 UDINE**

Modello Istanza di contributo

per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione finalizzati a favorire la domiciliarità delle persone anziane non autosufficienti e delle persone con disabilità, previsti dalla DGR n. 1911 del 01 dicembre 23

Il sottoscritto			
Nato a	Prov		il
Codice fiscale			
Residente nel comune di	Prov		CAP
Via/Piazza	n°		
Tel	Mail		
In qualità di			
<input type="radio"/> soggetto beneficiario			
<input type="radio"/> soggetto esercente la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno, responsabilità genitoriale			
sul/la Sig./a			
nato/a a			
Codice fiscale			

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione in una delle seguenti aree

<input type="checkbox"/>	acquisto di impianto/sistema di domotizzazione per uso abitativo (gestione illuminazione, riscaldamento, elettrodomestici ecc. tramite il sistema domotico) e dispositivi/accessori ad integrazione del sistema (ad esclusione delle opere murarie);
<input type="checkbox"/>	acquisto e posizionamento di sensori wi-fi, segnalatori luminosi/acustici di gas domestici, fumi, monossido di carbonio e allagamento e videocamere interne connessi ad un sistema di alert in remoto;
<input type="checkbox"/>	acquisto di ausili domotici per autonomia domestica con eventuale controllo da remoto (cucina funzionale, piano cottura a induzione, elettrodomestici personalizzati, ecc.).

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del richiamato D.P.R., quanto segue

<input type="checkbox"/>	d'essere oppure che la persona per la quale si richiede il contributo è residente presso Comune di <input type="text"/> Via/Piazza <input type="text"/> n° <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100% <input type="radio"/> d'esser persona che vive da sola <input type="radio"/> d'esser persona che vive con caregiver familiare convivente non in grado di garantire assistenza nelle 24 ore
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso del riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92
<input type="checkbox"/>	d'essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS <input type="text"/> del <input type="text"/> in cui risulta un valore inferiore a 30.000 euro.
<input type="checkbox"/>	di accettare tutte le previsioni e condizioni dell'avviso

DICHIARA altresì che

DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO	
Barrare la casella interessata e compilare il riquadro	
<input type="checkbox"/>	che gli interventi effettuati e/o le attrezzature acquistate corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo dal bando
<input type="checkbox"/>	la spesa sostenuta NON riguarda dispositivi forniti dal Sistema Sanitario regionale, opere murarie/strutturali ovvero sottoscrizione di abbonamenti/canoni internet e/o a sistemi di assistenza vocale, noleggio e leasing delle apparecchiature
<input type="checkbox"/>	NON sono stati ottenuti, né richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione per la stessa unità immobiliare e nucleo familiare

<input type="checkbox"/>	sono stati ottenuti o richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione, per un importo pari a € <input type="text"/>
Specificare il contributo ottenuto/richiesto: <input type="text"/>	

che la spesa complessiva per progetti e interventi di domotica e digitalizzazione è stata pari a € <input type="text"/>	
--	--

Informativa privacy	
Barrare le caselle	
<input type="checkbox"/>	d'aver preso visione della relativa informativa presente nell'avviso;
<input type="checkbox"/>	d'autorizzare, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) in materia di protezione dei dati personali, a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi vengono resi

CHIEDE che il contributo sia accreditato mediante	
Coordinate bancarie	
<input type="radio"/>	Conto corrente Bancario
<input type="radio"/>	Conto corrente Postale
Banca (o Poste Italiane SpA) <input type="text"/>	
Filiale di <input type="text"/>	
IBAN <input type="text"/>	

COMUNICA	
<input type="checkbox"/>	d'essere interessato ad un incontro al fine di valutare la necessità di attivare ulteriori servizi e interventi
<input type="checkbox"/>	di NON essere interessato ad un incontro al fine di valutare la necessità di attivare ulteriori servizi e interventi

ALLEGA alla presente domanda:

- fattura o ricevuta fiscale o scontrino “parlante” (con l’indicazione del codice fiscale del richiedente/beneficiario oltre alle tipologie di prodotti acquistati) relativi alla spesa sostenuta;
- dichiarazione attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali delle fatture;
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi, nel caso di immobile in locazione (o altro diritto di godimento);

SI IMPEGNA

- a non richiedere benefici fiscali per la quota parte di contributo concessa

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

(*firmata*)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2020, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Si informa che ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici