



## Area Welfare

Servizio Politiche di inclusione e di integrazione sociale

### PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

*(da allegare alla domanda)*

- ☐ Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione - lettera a).

---

---

---

---

---

---

---

- ☐ Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative – lettera b).

Tipologia di alloggio:

- ☐ Gruppo appartamento con Ente gestore;  
☐ Gruppo appartamento autogestito;  
☐ Soluzione abitativa in Cohousing/Housing;

---

---

---

---

---

- ☐ Programmi di accrescimento della consapevolezza, di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile e, in tale contesto, tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione – lettera c).

---

---

---

---

---

- ☐ **Interventi di realizzazione di innovative soluzioni alloggiative mediante il possibile pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità - lettera d).**

---

---

---

---

---

**Indicare:**

**Situazione iniziale**

**Composizione del nucleo familiare** (*anagrafica, conviventi e affini*) ed eventuale ruolo di ciascun familiare o convivente;

---

---

---

---

---

---

---

**1. Caratteristiche essenziali della situazione individuale e familiare;**

---

---

---

---

---

---

**2. Caratteristiche essenziali della situazione abitativa in essere;**

---

---

---

---

---

---

**3. Caratteristiche essenziali della situazione curriculare e lavorativa;**

---

---

---

---

---

---

**4. Servizi e benefici pubblici di cui già usufruisce:**

A. Prestazioni di cura e di riabilitazione a carico del Servizio sanitario nazionale

---

---

---

---

---

---

---

B. Servizi alla persona a cui provvede il Comune in forma diretta o accreditata, con particolare riferimento al recupero e all'integrazione sociale

---

---

---

---

---

---

---

**Interventi e servizi necessari per la realizzazione degli obiettivi individuati dalla persona disabile in coerenza con il progetto individualizzato secondo le modalità riportate nell'Avviso Pubblico**

---

---

---

---

- 
- 
- Obiettivi specifici
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

- **Analisi di fattibilità corredata da specifica documentazione giustificativa (es. contratto di lavoro assistente personale già stipulato o in corso di stipula, contratto di locazione già stipulato o in corso di stipula, individuazione e descrizione di specifico immobile, preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici ecc....);**
- 
- 
- 
- 
- 
- 
-

**- Analisi dei costi e quadro economico**

---

---

---

---

---

---

**- Descrizione analitica delle azioni da intraprendere**

---

---

---

---

---

---

**- Risultati attesi**

---

---

---

---

---

---

**Qualora sia stata condivisa la predisposizione del progetto con Associazione di Volontariato/Promozione Sociale/Cooperativa Sociale impegnata nel settore della disabilità – indicare:**

**nome/ sede legale e operativa, iscrizione al relativo Albo/Registro n. \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_**

---

---

---

---

---

---

---

**Documentazione relativa agli interventi progettati da allegare al progetto individualizzato:**

1. contratto di lavoro per assistente personale in corso o da stipulare;
2. preventivo di spesa per interventi relativi all'eliminazione delle barriere architettoniche, alla messa a norma impianti, agli adattamenti domotici;
3. breve relazione tecnica relativa alle caratteristiche dell'immobile;
4. documentazione attestante le spese relative al canone di locazione;
5. documentazione attestante le spese condominiali;
6. contratto di locazione/comodato d'uso in corso o da stipulare/atto di proprietà;
7. planimetria;
8. dati catastali;
9. altro; \_\_\_\_\_



Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma della/del dichiarante

---