

PROGETTO SPERIMENTALE “ MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI “

**MODELLO DI DOMANDA ( Allegato A )**

Spett.le Istituzione XIX Vestina  
Via Regina Margherita n. 6  
65010 Carpineto della Nora

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Interessato;
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Familiare

**CHIEDE**

per se stesso / per il seguente familiare tutelato

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione volta all'individuazione di soggetti da avviare alla sperimentazione del progetto “ monitoraggio dei parametri vitali “;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara** di essere in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità ed in particolare:

di aver superato il 65° anno di età;

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ appartenente all'Ambito Territoriale Sociale 19 Vestino;

di avere una casa di proprietà oppure essere residente in un alloggio di edilizia residenziale pubblica;

di essere in condizione di disabilità media, grave o non autosufficienza;

di vivere da solo o con il coniuge anch'esso non autosufficiente o con un familiare in condizione di svantaggio seppur non certificato;

di essere capace a manifestare la volontà di intraprendere un percorso di "monitoraggio domiciliare" sperimentale.

**DICHIARA** inoltre di essere consapevole che la presente domanda non garantisce automaticamente l'accesso al beneficio, che sarà concesso nei limiti dei posti disponibili e sulla base dei criteri definiti dall'Ambito

Ai soli fini informativi e dell'elaborazione di eventuale graduatoria dichiara di avere una situazione economica certificata dall'attestazione ISEE

importo

protocollo INPS – ISEE

Il sottoscritto si impegna altresì:

a collaborare con l'Istituzione XIX Vestina per la buona riuscita del progetto;

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei requisiti e delle condizioni;

a consentire l'accesso all'abitazione per l'installazione di eventuali apparecchiature;

ad utilizzare correttamente i dispositivi forniti;

a partecipare all'attività di monitoraggio.

*Data e Luogo* \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

***Firma***

\_\_\_\_\_