



Regione Lombardia

Allegato 2

**Schema tipo di domanda di accesso al contributo per l'acquisizione di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore di persone con disabilità o con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)\***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

All'ATS di \_\_\_\_\_

Il/la richiedente, in qualità di:

- persona adulta con disabilità
- genitore del minorenne con disabilità
- genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- giovane maggiorenne con DSA (entro il 25° anno di età)
- persona che garantisce la protezione giuridica
- persona che esercita la responsabilità genitoriale

**Il richiedente:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Per conto di: (da compilare solo nel caso in cui il beneficiario sia diverso dal richiedente)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### DI POTER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI

- a favore di minorenni o adulti con disabilità

se richiedente è:

- persona adulta con disabilità o
- genitore del minorenne con disabilità o
- persona che garantisce la protezione giuridica o
- persona che esercita la responsabilità genitoriale

- a favore di famiglie con minorenni con disturbo specifico di apprendimento se il richiedente è genitore del minorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)
- a favore di giovani maggiorenni con disturbi specifici di apprendimento (entro il 25° anno di età) se il richiedente è giovane maggiorenne con disturbo specifico di apprendimento (DSA)

in una delle seguenti aree:

- area domotica**
- area mobilità** (FLEGGARE UNA DELLE DUE VOCI SOTTO RIPORTATE)
  - adattamento dell'autoveicolo per trasporto persona con disabilità
  - modifica strumenti di guida
- area informatica** (FLEGGARE UNA DELLE TRE VOCI SOTTO RIPORTATE)
  - Computer Portatile/tablet e software specifici (anche se acquisiti gratuitamente)
  - Computer da tavolo e software specifici (anche se acquisiti gratuitamente)
  - Software specifici (qualora il richiedente sia già in possesso dell'hardware)
- altri ausili**, tra cui ausili per non udenti e le protesi acustiche

Per il finanziamento del seguente ausilio/strumento: (per l'AREA INFORMATICA specificare se il software specifico viene acquistato, scaricato gratuitamente o è già in proprio possesso):

---

Il contributo, se dovuto, è da accreditare sul conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito dotata di IBAN:

Il richiedente

DICHIARA

Oppure

Il richiedente per conto del beneficiario

DICHIARA

- di essere residente in Lombardia nel Comune di

(la residenza è quella del beneficiario del finanziamento)

- di avere ottenuto il riconoscimento di invalidità civile in data \_\_\_\_\_
- di aver ottenuto il riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92 in data \_\_\_\_\_
- di aver ottenuto l'accertamento di alunno con disabilità ai sensi del DPCM 185/2006;
- di aver ottenuto la certificazione DSA redatta ai sensi della Legge n.170/2010 sul modulo di prima certificazione predisposto da Regione Lombardia rilasciato in data \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- di possedere un ISEE, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 uguale o inferiore a € 30.000,00, in corso di validità

data di rilascio dell'ISEE  
numero identificativo  
valore ISEE pari a \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE:

- di aver inoltrato domanda per ottenere un contributo oppure di aver già ottenuto un contributo per lo stesso ausilio con risorse pubbliche diverse dall'agevolazione prevista dalla l.r. 23 del 1999;  sì  no
- di aver ottenuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex l.r. 23 del 1999 nei 5 anni precedenti alla data di presentazione della domanda  sì  no

Se sì :

- di aver ottenuto un contributo per l'acquisizione di strumenti tecnologicamente avanzati ex l.r. 23 del 1999 nei 5 anni precedenti dalla data di presentazione della domanda, **ma in un'area diversa**  sì  no
- di aver ottenuto un contributo per l'acquisto o l'utilizzo di strumenti tecnologicamente avanzati ai sensi della l.r. 23/99 nei 5 anni precedenti dalla data di presentazione della domanda, **nella stessa area, ma per un ausilio diverso**  sì  no

**Nell'ipotesi di domanda riguardante il medesimo ausilio/strumento per cui si era già ottenuto il contributo:**

- di aver ottenuto un contributo per l'acquisto o l'utilizzo di strumenti tecnologicamente avanzati ai sensi della l.r. 23/99 nei 5 anni precedenti alla data di presentazione della domanda,

(ricevuto nell'anno \_\_\_\_\_ per l'acquisto o l'utilizzo di \_\_\_\_\_), ma di poter usufruire della deroga in quanto si è verificato:

(barrare una delle seguenti opzioni)

- una variazione della condizione del beneficiario e pertanto l'ausilio non è più adeguato;
  - la necessità di sostituire l'ausilio/strumento in quanto non più funzionante (non rientra in tale deroga l'hardware)
  - che il software specifico necessita di sostituzione/adeguamento/potenziamento;
- è trascorso almeno un anno dalla data di presentazione della domanda precedente per la quale ha ottenuto il contributo
- si             no
- accetta la compartecipazione al costo della quota ammissibile dello strumento/ausilio richiesto;
  - è a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000.

#### **ALLEGA**

almeno uno tra i seguenti documenti (FLEGGARE IL DOCUMENTO UTILIZZATO):

- il preventivo,
  - o
- la fattura,
  - o
- la ricevuta fiscale della spesa sostenuta,
  - o
- il contratto di finanziamento rilasciato dalla ditta fornitrice o dalla finanziaria,
  - o
- lo scontrino "parlante" ovvero con l'indicazione delle tipologie dei prodotti acquistati e del codice fiscale del richiedente/beneficiario.

#### **ALLEGA inoltre:**

- certificato del medico specialista ovvero del medico prescrittore attestante la conformità dell'ausilio prescritto alla maggiorazione della funzionalità da parte del minorenni o adulto con disabilità ovvero del minorenni o giovane/adulto con DSA.

nel caso di deroga:

- certificato del medico specialista, se si è avuta una variazione della condizione del beneficiario;
- attestazione di un tecnico, se l'ausilio non è più funzionante.

\* la scheda informativa tipo dei bandi regionali non ha valore legale. Si rinvia al testo dei bandi per tutti i contenuti completi e vincolanti.



Regione Lombardia

## **INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI/STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' O CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA) EX ART.4 DELLA LR N.23/99**

---

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, spiegandoLe quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare. Successivamente, se tutto Le sarà chiaro, potrà liberamente decidere se prestare il Suo consenso affinché i Suoi dati personali possano essere trattati, sapendo fin d'ora che tale consenso potrà essere da Lei revocato in qualsiasi momento.

### **1. Finalità del trattamento dei dati personali**

I Suoi dati personali, dati anagrafici, documentazione sanitaria specificata nell'avviso pubblico Decreto n. 19023/2018 e S.M.I. sono trattati al fine della concessione di contributi destinati a persone con disabilità o con DSA per l'acquisizione di ausili e strumenti tecnologicamente avanzati su tutto il territorio di Regione Lombardia; come definito da legge, Regolamento o altra norma di riferimento LR n.23 del 6 dicembre 1999 articolo 4, commi 4 e 5 e Decreto n. 19023 del 18.12.2018 e S.M.I.

### **2. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche.

La compilazione della domanda, corredata della documentazione necessaria all'istruttoria della stessa, è presentata mediante utilizzo del sistema informativo regionale. I dati caricati sul sistema verranno trattati in formato elettronico e informatizzato.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

### **3. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei Suoi dati è Regione Lombardia con sede in Piazza Città di Lombardia 1 – 20124 Milano

### **4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo mail: [rpd@regione.lombardia.it](mailto:rpd@regione.lombardia.it).

### **5. Facoltatività e obbligatorietà del consenso**

La informiamo che, in mancanza del Suo consenso, non sarà possibile procedere al trattamento dei suoi dati personali, quindi non sarà possibile procedere all'istruttoria della domanda di contributo.

## **6. Comunicazione e diffusione dei dati personali**

I Suoi dati potranno essere comunicati, per finalità istituzionali in qualità di responsabili esterni del trattamento dei dati: Agenzie di Tutela della Salute (ATS) mediante piattaforma bandi on line per l'istruttoria delle domande per l'accertamento del possesso dei requisiti e l'erogazione del contributo e ARIA s.p.a. per l'attività di controllo e manutenzione del sistema informativo.

I destinatari dei Suoi dati personali sono stati adeguatamente istruiti per poter trattare i Suoi dati personali, e assicurano il medesimo livello di sicurezza offerto dal Titolare.

I Suoi dati personali non saranno diffusi.

## **7. Tempi di conservazione dei dati**

In ragione delle finalità del trattamento si individua il tempo di conservazione in 10 anni.

## **8. Diritti dell'interessato**

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati.

Le sue Richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica famiglia@pec.regione.lombardia.it oppure a mezzo posta raccomandata all'indirizzo Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

Letta informativa, il /la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento