

**ALLEGATO 3 Schema per la predisposizione dei progetti personalizzati da compilare a cura dell’Ente
Gestore dei servizi associati**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



All’Assessorato dell’Igiene, Sanità e dell’Assistenza
Sociale
Direzione Generale delle Politiche Sociali
Servizio della programmazione sociale e dei supporti alla
direzione generale
Via Roma, 253 - 09123 - CAGLIARI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____ dell’Ente gestore dei servizi associati del PLUS
di _____
ai sensi dell’art. 8 dell’Avviso “Nella vita e nella casa” trasmette n. _____ progetti personalizzati per un
costo complessivo di € _____ (_____)

Si impegna ad accendere un conto corrente bancario o postale vincolato e dedicato esclusivamente alla
realizzazione degli interventi finanziati, intestato all’Ente gestore dei servizi associati.

Si impegna ad accettare e rispettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute
nell’avviso pubblico “Nella vita e nella casa”.

Si allegano i progetti personalizzati unitamente alle domande presentate dai destinatari degli interventi e alle
valutazioni di adeguatezza dell’Azienda Sanitaria Locale con relativo punteggio.

luogo data

Firma e timbro

**ALLEGATO 3 Schema per la predisposizione dei progetti personalizzati da compilare a cura dell’Ente
Gestore dei servizi associati**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DESTINATARIO DELL'INTERVENTO

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____

residente in via/piazza _____ n. _____ Comune _____

DESCRIZIONE SINTETICA DEI BISOGNI E DELLE SOLUZIONI PROPOSTE

(Fare riferimento ai criteri di valutazione indicati nell'art. 9 dell'avviso)

TIPOLOGIA A) DOMOTICA

QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO PERSONALIZZATO

Tipologia intervento finanziabile	Descrizione degli interventi	Costi in euro
-----------------------------------	------------------------------	---------------

ALLEGATO 3 Schema per la predisposizione dei progetti personalizzati da compilare a cura dell’Ente Gestore dei servizi associati

(art. 2 dell’avviso)		comprensivi di IVA
Interventi di domotica per l’adattamento dell’ambiente domestico		
costo parziale		
Piccoli interventi di supporto direttamente connessi alla finalità da realizzare		
costo parziale		
COSTO TOTALE DEL PROGETTO TIPOLOGIA A		
SPESE PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, STUDI, CONSULENZE, ASSISTENZA TECNICA TIPOLOGIA A (art. 4 dell’avviso)		

**ALLEGATO 3 Schema per la predisposizione dei progetti personalizzati da compilare a cura dell’Ente
 Gestore dei servizi associati**

TIPOLOGIA B) ATTREZZATURE E TECNOLOGIE

QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO PERSONALIZZATO

Tipologia intervento finanziabile (Art. 2 dell’avviso)	Descrizione degli interventi	Costi in euro comprensivi di IVA
Strumentazioni tecnologiche ed informatiche per il controllo e l'automazione dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane		
costo parziale		
Ausili, attrezzature, elettrodomestici e arredi personalizzati che permettano alla persona con disabilità di soddisfare in autonomia la fruibilità della propria abitazione		
costo parziale		
Attrezzature tecnologicamente idonee, incluse le dotazioni informatiche, per avviare e svolgere attività di lavoro e studio nella propria abitazione, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tale attività all'esterno		
costo parziale		

**ALLEGATO 3 Schema per la predisposizione dei progetti personalizzati da compilare a cura dell’Ente
Gestore dei servizi associati**

Piccoli interventi di supporto volti ad assicurare la vivibilità dell’ambiente domestico e la funzionalità di arredi e attrezzature, purché direttamente connessi alla finalità dell’intervento di automazione e controllo dell’ambiente domestico		
costo parziale		
COSTO TOTALE DEL PROGETTO TIPOLOGIA B		

SPESE PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, STUDI, CONSULENZE, ASSISTENZA TECNICA TIPOLOGIA B (art. 4 dell’avviso)	
--	--

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____