**n° 1 Allegato alla domanda**

**IPOTESI PROGETTUALE PER L’INTERVENTO RICHIESTO**

|  |
| --- |
| * **Percorsi di accompagnamento all’autonomia**
* Programmi di accrescimento della consapevolezza e l’abilitazione e lo sviluppo di competenze per favorire l’autonomia
* Percorsi di accompagnamento per l’uscita dal nucleo familiare d’origine ovvero per la deistituzionalizzazione verso soluzioni e condizioni abitative, quanto più possibile, proprie dell’ambiente familiare

Specificare, se già individuato, quale è l’ente gestore (Cooperativa Sociale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative:**
* Gruppo appartamento con gestore

Specificare l’ente gestore (Cooperativa Sociale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Gruppo appartamento autogestito
* Cohousing/housing
* **PRONTO INTERVENTO /SOLLIEVO**

Specificare:Motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Periodo di inserimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente gestore e struttura individuata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DELL’ABITAZIONE*** Contributo per l’eliminazione delle barriere architettoniche, messa a norma di impianti, adattamenti domotici
* Contributo sostegno del canone di locazione/spese condominiali

**DESCRIZIONE SINTETICA** **delle finalità, degli obiettivi di intervento, degli esiti attesi per la realizzazione di un progetto di vita che promuova l’emancipazione della persona adulta con disabilità dai genitori e l’inclusione sociale della persona con disabilità**:Assistente Sociale di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Soggetto/Ente Gestore (qualora già individuato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA** RICHIEDENTE/FAMILIARE/ADS/TUTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_