

# **ALLEGATO B**

Monitoraggio dei risultati- legge 23/99- bando 2017

#### INDICAZIONI OPERATIVE PER LA RESTITUZIONE DI DATI E INFORMAZIONI DA PARTE DELLE ATS ALLA DIREZIONE GENERALE REDDITO DI AUTONOMIA E INCLUSIONE SOCIALE

Le graduatorie finali con i relativi allegati dovranno essere inviate, entro dieci giorni dalla loro approvazione da parte del Direttore Generale dell'ATS, al seguente indirizzo pec:

#### redditodiautonomia@pec.regione.lombardia.it

con il relativo provvedimento di approvazione e complete del file excel, contenente i seguenti fogli di calcolo:

- 1. Piano di ripartizione delle risorse per aree;
- 2. Scheda di dettaglio dell'area domotica;
- 3. Scheda di dettaglio dell'area mobilità;
- 4. Scheda di dettaglio dell'area informatica;
- 5. Scheda di dettaglio dell'area altri ausili;
- 6. Riepilogo complessivo numero domande e liquidazione.

Entro la scadenza del 30 giugno 2018 dovrà essere trasmesso il file excel di cui al presente allegato aggiornato rispetto all'evoluzione delle domande ed in relazione alle liquidazioni effettuate.

Serie Ordinaria n. 45 - Giovedì 09 novembre 2017



ATS DI

## ATTUAZIONE L.R. 23/99 PER L'ACQUISIZIONE DI AUSILI E STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI A FAVORE DELLE PERSONE DISABILI E DELLE LORO FAMIGLIE

### **ELENCO SCHEDE**

ANNO 2017

Piano di ripartizione delle risorse per aree

- 1) scheda di dettaglio dell'area domotica
- 2) scheda di dettaglio dell'area mobilità
- 3) scheda di dettaglio dell'area informatica
- 4) scheda di dettaglio dell'area altri ausili
- 5) riepilogo numero domande

|            | Responsabile |
|------------|--------------|
| Nominativo |              |
| Tel.:      |              |
| e-mail:    |              |
|            |              |
|            | Referente    |
| Nominativo |              |
| Tel.:      |              |
| e-mail:    |              |

N.B.:

Immettere la denominazione dell' ATS; automaticamente il dato sarà riportato nelle schede successive.

compilare i campi relativi al Responsabile ed al Referente



|        |  |   | (O                 |   |
|--------|--|---|--------------------|---|
|        |  | TOTALE  | SOMMA<br>(A+B+C+D) |   |
|        | RIPARTIZIONE RISORSE PER APPROVAZIONE GRADUATORIE  | area altra ausili<br>Inclusi ausili per<br>Non udenti ed<br>Ausili acustici | О                  |   |
|        | PER APPROVAZIO   | area<br>Informatica   | C                  |   |
|        | izione risorse   | AREA<br>MOBILITA'   | В                  |   |
|        | RIPART   | area<br>Domotica  | ٧                  |   |
|        |  |   | VALORI<br>ASSOLUTI | % |
|        | RAFO " RISORSE E   | TOTALE  |                    |   |
| 0      | RISORSE A DISPOSIZIONE INSERIRE IMPORTI DELLE COLONNE D & L DEL PARAGRAFO "GRADUATORIE" DELL'ALLEGATO A) | ASSEGNAZIONE<br>2017  |                    |   |
| ATS di | RISO<br>(INSERIRE IMPORTI DELLE<br>GRAD  | RESIDUI ANNI<br>PRECEDENTI  |                    |   |

Serie Ordinaria n. 45 - Giovedì 09 novembre 2017

| ATS di | 0 |
|--------|---|
|--------|---|

## DETTAGLIO DELLE DOMANDE PRESENTATE - ANNO 2017 AREA DOMOTICA/MOBILITA'/INFORMATICA/ALTRI AUSILI

| POSIZIONE IN GRADUATORIA  |  |
|---|--|
| ETA'  |  |
| VALORE ISEE   |  |
| GIA' BENEFICIARIO O MENO DI<br>CONTRIBUTI AI SENSI DELLA LEGGE<br>23/99 | A= MAI OTTENUTO CONTRIBUTO IN PRECEDENZA CON ISEE INFERIORE O UGUALE A € 20.000,00  B= BENEFICIARIO NEL PASSATO CHE PRESENTA DOMANDA PER AUSILIO/STRUMENTO DI AREA DIVERSA O SU STESSA AREA MA DECORSI 5 ANNI O IN POSSESSO DI STRUMENTO CHE NECESSITA DI ADEGUAMENTO CON ISEE INFERIORE O UGUALE A € 20.000,00  C=NUOVO BENEFICIARIO CON ISEE SUPERIORE A € 20.000,00 O SENZA ISEE D= BENEFICIARIO NEL PASSATO CHE PRESENTA DOMANDA PER AUSILIO/STRUMENTO DI AREA DIVERSA O SU STESSA AREA MA DECORSI 5 ANNI O IN POSSESSO DI STRUMENTO/AUSILIO CHE NECESSITA DI ADEGUAMENTO CON ISEE SUPERIORE A € 20.000,00 |
| SESSO   |  |
| TIPOLOGIA DISABILITA'   | INTELLETTIVA, SENSORIALE, DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO, FISICA-<br>MOTORIA, ALTRO   |
| COMUNE DI RESIDENZA   |  |
| DESCRIZIONE STRUMENTO   |  |
| COSTO DELLO STRUMENTO   |  |
| ESITO DOMANDA   | 1= AMMISSIBILE A FINANZIAMENTO<br>2=NON AMMISSIBILE A FINANZIAMENTO  |
| SPESA AMMISSIBILE   |  |
| MOTIVAZIONE DI NON AMMISSIBILITA'<br>CONTRIBUTO ASSEGNABILE             |  |
| Contributo assegnato  |  |
| DATA FATTURA  |  |
| DATA LIQUIDAZIONE   | DA COMPILARE IN SECONDA FASE   |
| IMPORTO LIQUIDATO   | DA COMPILARE IN SECONDA FASE   |
| ESTREMI MANDATO PAGAMENTO   | DA COMPILARE IN SECONDA FASE   |
| NOTE  |  |

Serie Ordinaria n. 45 - Giovedî 09 novembre 2017

|   | 0      |
|---|--------|
|   | ATS DI |
| L |        |

| RIEPILOGO  | n. domande<br>ricevute | n. domande n. domande<br>ricevute finanziate | n. domande<br>ammesse e<br>non finanziate | n. domande contributo<br>non ammesse assegnato | contributo<br>assegnato |
|--|------------------------|--|---|--|-------------------------|
| AREA DOMOTICA  |                        |  |   |  |                         |
| AREA MOBILITA'   |                        |  |   |  |                         |
| AREA INFORMATICA   |                        |  |   |  |                         |
| AREA ALTRI AUSILI (inclusi gli ausili acustici<br>e per non vedenti) |                        |  |   |  |                         |
| TOTALE   |                        |  |   |  |                         |