

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL
COMUNE DI _____
DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20

Oggetto: Contributo economico una tantum per il sostegno al ruolo di cura e di assistenza – bonus caregiver (fondo anno 2022) – DISABILI GRAVISSIMI.

L sottoscritt _____ nat_ a _____

Il ___/___/___ residente a _____ in via _____

_____ n. _____

C. F. _____, tel. _____

email _____,

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, a sostegno del ruolo di cura e assistenza destinato ai caregivers familiari, svolto in favore di _____, nato a _____
il _____, residente a _____, riconosciuto gravissimo ai sensi
dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016 dal _____ (indicare l'anno);

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- Di essere caregiver ai sensi della legge 205/17, art.1, comma 255 dal _____
al _____, indicare il grado di parentela _____;
- Che il disabile gravissimo è stato valutato ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016,
dal _____;

Allega alla presente:

- Fotocopie del documento di identità e del codice fiscale del caregiver;

Allega altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", e se non in possesso del Comune di residenza o se abbia subito revisione, i seguenti documenti:

- Copia del Patto di Cura riattualizzato;
- Dichiarazione della titolarità del conto corrente su cui accreditare il contributo;
- Copia del codice IBAN.

Data e luogo _____

Il Richiedente

Si autorizza il trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per la procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata

Il Richiedente
