

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA (FONDO ANNI 2018 - 2019 - 2020)

Al Distretto Socio Sanitario 38
di Lercara Friddi

Comune di _____

Il/La sottoscritt
nat a il
residente a prov.
via n°
codice fiscale
tel.: e-mail

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza come indicato nell'Avviso Pubblico

In qualità di **CAREGIVER**

Del/la Sig./ra
Affetto/a da disabilità

☐ **GRAVE**

☐ **GRAVISSIMA** valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016

nat a il
residente a prov.
via n°
codice fiscale

A tal fine, allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativi agli anni 2018 – 2019 - 2020;
- ✓ fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;
- ✓ Copia Codice IBAN su cui accreditare il contributo (ad esclusione del codice IBAN del libretto postale).

per la persona con **“DISABILITA’ GRAVISSIMA”** *valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016*

✓ **copia del Patto di Cura sottoscritto in data.....**

Dichiara inoltre

che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali; di essere informato, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016** che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

Luogo e data

IL CAREGIVER

.....