

**Istanza di sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, ai sensi dell'allegato A) al D.A. n.2201 del 07/08/2017**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

*Al Comune di* \_\_\_\_\_

*Ufficio Servizi Sociali*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

In qualità di:  Genitore  
 Altro familiare (specificare ..... )

del Sig./Sig.ra (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, che risulta affetto da SLA

**CHIEDE**

La concessione dell'assegno di sostegno previsto dal D.A. n. 2201 del 07.08.2017, volto al riconoscimento del lavoro di cura del *familiare-caregiver*, in sostituzione di altre figure professionali, in quanto persona affetta da patologia sopra indicata.

Al fine del riconoscimento del contributo economico

**DICHIARA**

Che al familiare affetto da SLA, residente in Sicilia nel Comune di \_\_\_\_\_,

vengono assicurate prestazioni di cure, assistenza ed aiuto alla persona in relazione alle condizioni vissute in autonomia all'interno della famiglia.

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente e del familiare,
- Copia codice fiscale del richiedente e del familiare,
- Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi,
- Certificazione dei centri di riferimento regionali che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia,
- Autocertificazione dello stato di famiglia.

Il sottoscritto dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione dell'assegno di sostegno e di essere consapevole che il beneficio decade dopo due mesi in caso di decesso e della decadenza per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_