Modello di Domanda

All'Ufficio Servizi Sociali

Comune di
Distretto Socio-Sanitario n. 25

BONUS CAREGIVER - DISABILI GRAVISSIMI

Il/la sottoscritt.....
nato/a a.....il.....
residente a.....Via..... n.....
Codice Fiscale.....tel.....
cell.....mail.....

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio economico *una tantum* per il sostegno a ruolo di cura e assistenza – bonus Caregiver Familiare (fondo anni 2018-2019-2020) in favore di :

(nome e cognome) _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
(_____) CAP _____ in Via _____
_____ n. _____

riconosciuto disabile gravissimo ai sensi della'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016, nei seguenti anni (barrare casella interessata):

- 2018
- 2019
- 2020

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, interverrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del Decreto sopra richiamato e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

a) di essere caregiver familiare, ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017, in quanto (barrare l'ipotesi che ricorre)

- coniuge o una delle parti dell'unione civile tra persone dello stesso sesso** o del convivente di fatto (legge n. 76/2016),
- familiare o affine entro il secondo grado,**
- familiare entro il terzo grado,** nei soli casi di cui all'art. 33, comma 3, legge 104/1992;

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento del Caregiver familiare;
- Copia del Patto di Cura;
- Copia codice IBAN del richiedente caregiver familiare su cui accreditare il contributo (ad esclusione del codice IBAN collegato a libretto postale)

L'istanza dovrà essere inserita in un plico chiuso recante in oggetto la seguente dicitura: **“Richiesta Bonus Caregiver familiare”** .

AUTORIZZA

il Comune al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Luogo e data.....,

IL RICHIEDENTE

.....