

COMUNE DI MIRABELLA IMBACCARI

Modello di domanda

Oggetto: Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza dei caregiver familiari di soggetti affetti da disabilità grave – Bonus caregiver (Fondo anno 2021).

Comune di.....
 Ufficio Servizio Sociale
 SEDE

BONUS CAREGIVER - DISABILI GRAVI/GRAVISSIMI

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

RICHIESTE di poter beneficiare del contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza in favore di

..... nato/a a.....
 il..... residente a..... (barrare la casella interessata):

- riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/92 e ss.mm. o soggetto in possesso di certificazione di invalidità al 100%, ai sensi della legge n. 18/80 con impossibilità a svolgere gli atti quotidiani senza l'aiuto permanente di un accompagnatore.
- riconosciuto disabile gravissimo ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016 dal..... (indicare l' anno).

A TAL FINE DICHIARA

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

- di essere stato caregiver, ai sensi dell'art. 1 della legge n. 205/2017 e/o art. 33, comma 3 della legge 104/92 per l'anno 2021 indicare grado di parentela).....
- Di aver già beneficiato del bonus caregiver per le annualità 2018/2019/2020 e pertanto di essere inserito negli elenchi dei caregiver familiari del comune di
- Che permangono immutati i requisiti in base ai quali ha beneficiato del bonus caregiver per l'annualità 2020.

Allega alla presente:

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

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, pena esclusione.

Luogo e data.....

IL RICHIEDENTE