

**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)**

**AI 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 dall'Avviso pubblicato in data 28 novembre 2022

In qualità di **CAREGIVER FAMILIARE**

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;

C\_C816 - COMUNE DI CAMPOFIORITO - 1 - 2022-11-28 - 0009914

- 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

**Di avere svolto il ruolo di caregiver nell’ambito del triennio 2018 – 2019 - 2020** per i seguenti periodi:

- 2018 dal ..... al .....
- 2019 dal ..... al .....
- 2020 dal ..... al .....

### 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;

L’interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Corleone, nella persona del Sig. Sindaco.

Il responsabile del trattamento dati personali è il dirigente dell’Area 5 Sociale;

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL CAREGIVER

\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL CAREGIVER

\_\_\_\_\_

