

**AMBITO  
TERRITORIALE  
SOCIALE**

COMUNE DI  
SANTANGELO IN VADO

N. Prot. 673

data 30/11/2023

Cod. Class. 7.12



**REGIONE  
MARCHE**  
Giunta regionale

**ALLEGATO B**

**Al Coordinatore dell'Ente Capofila  
dell'Ambito Territoriale Sociale n. 4-Urbino  
Dott.ssa Elena Pazzaglia**

**DGR n.1623/2022**  
**Fondo CAREGIVER FAMILIARE**  
**Domanda contributo**  
**Dichiarazione sostitutiva**  
**(art. 46, 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../.....  
residente a .....(.....) in via .....n. .... Cap.....;  
Codice fiscale .....;  
Tel. ....Cell. .... email: .....  
PEC: .....

*PRESA visione della DGR n. 1623 del 03/12/2022 recante: "Decreto 28/12/2021 del Ministro per le  
Disabilità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali - Fondo Nazionale per il  
sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare per l'anno 2021. Criteri per  
l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse tra gli Ambiti Territoriali Sociali".*

**VISTO** l'Avviso dell'Ambito Territoriale Sociale n.4 relativo all'intervento a favore del Caregiver familiare

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

-di essere il caregiver familiare che fornisce assistenza continuativa prevalente e globale al Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

-che la persona assistita è in possesso del certificato di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato in data \_\_\_\_\_ dalla Commissione Sanitaria Provinciale della Area Vasta n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'ambito dell'intervento "Disabilità gravissima" sostenuto con il Fondo Nazionale per le non autosufficienze - FNA;

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino

Borgo Pace

Fermignano

Mercatello sul M.

Montecalvo in F.

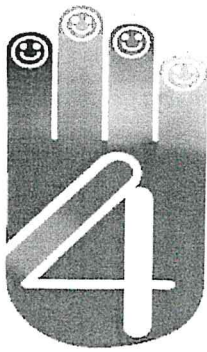
Peglio

Petriano

S. Angelo in V.

Urbania

Un. Montana



**AMBITO  
TERRITORIALE  
SOCIALE**



**REGIONE  
MARCHE**  
Giunta regionale

- che la persona assistita non beneficia del contributo per gli interventi: “Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l’incremento del contributo alle famiglie per l’assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica”, all’intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n.475/2019; “Assegno di cura” rivolto agli anziani non autosufficienti, Vita Indipendente.

-che la persona assistita è in vita alla data di presentazione della domanda;

### **CHIEDE**

Di poter accedere al contributo previsto per la figura del caregiver familiare ai sensi della DGR n. 1623 del 03/12/2022.

Si allegano alla presente:

- ISEE (DSU 2023) del sottoscritto;
- copia di un documento d’identità valido del sottoscrittore;

### **AUTORIZZA**

il trattamento dei propri dati personali presenti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per i fini propri della presente dichiarazione.

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

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana



**AMBITO  
TERRITORIALE  
SOCIALE**



**REGIONE  
MARCHE**  
Giunta regionale

**COORDINATE BANCARIE PER RISCOSSIONE CONTRIBUTO**

Nel caso in cui la domanda dovesse avere esito positivo si indicano di seguito le coordinate bancarie per riscossione contributo:

**Codice IBAN del c/c:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Intestato al richiedente il beneficio:**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale intestatario Iban:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

**IL /LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Ferrignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana