



# Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë

Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali

## MODELLO DI ISTANZA BONUS CAREGIVER

Al Comune di Santa Cristina Gela (PA)

Ufficio Servizi Sociali

[protocollo@pec.comune.santacristinagela.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.santacristinagela.pa.it)

[servsoc@comune.santacristinagela.pa.it](mailto:servsoc@comune.santacristinagela.pa.it)

Il/La sottoscritt .....  
nat .... a ..... il ....., residente a  
..... prov....., in 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 .....

In qualità di **CAREGIVER**

Del/la Sig./ra .....

Affetto/a da disabilità

**GRAVE**

**GRAVISSIMA valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016**

nato/a a ..... il ....., residente a  
.....prov....., in via.....n°.....codice fiscale  
.....

A tal fine, allega alla presente i seguenti documenti:

- copia del verbale di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativo all'anno 2021;
- 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**).



# Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë

Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali

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 2021 per i seguenti periodi:

1) 2021 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;

Luogo e data .....

IL CAREGIVER

.....