Allegato 1 - Modulo di domanda

AMBITO C4 – COMUNE CAPOFILA PIEDIMONTE MATESE
Piazza De Benedictis, n. 1
81016 Piedimonte Matese

COMUNE DI PIETRAMELARA
Protocollo Arrivo N. 7332/2021 del 15-09-2021
Allegato 2 - Copia Documento

OGGETTO: D.G.R. n. 124 del 22/03/2021- Richiesta bonus una tantum € 250,00 in favore dei caregiver delle persone con disabilità.

Dati destinatario (Caregiver)

Cognome Nome _____ Genere: F [ ] M [ ]
Nato/a a_____il_____residente in _____
Via _____ nr._____

Telefono_____e- mail _____

Codice fiscale:

Documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da _____

Codice **IBAN**:

4 caratteri	4 caratteri	4 caratteri	4 caratteri	4 caratteri	4 caratteri	3 caratteri

N.B. IL CODICE IBAN DEVE ESSERE INTESTATO AL CAREGIVER (POSTALE O BANCARIO- NO LIBRETTO)

Titolo di studio:
[ ] licenza elementare/media inferiore;
[ ] diploma media superiore;
[ ] laurea o superiore.

Stato occupazionale:
[ ] Occupato;
[ ] Disoccupato;
[ ] Inattivo.

Grado di parentela con la persona assistita:
[ ] Coniuge;
[ ] Genitore;
[ ] Figlio/a;
[ ] Convivente di fatto;
[ ] Parte dell'unione civile;
[ ] Familiare di secondo grado;
[ ] Affine di secondo grado (es. nuora/genero, cognato/a);
[ ] Altro (Amministratore di sostegno, tutore o curatore) SPECIFICARE : _____
Atto di nomina n._____del _____.

Dati persona con disabilità assistita

Cognome Nome_____Genere F [ ] M [ ]
Nato/a a_____il_____residente in _____
Via _____ nr._____
Codice Fiscale

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200:

[ ] Di essere nelle condizioni di caregiver previste dalla legge 205/2017 art. 1 comma 255;
[ ] Di assistere la persona con disabilità, come definito nell'avviso, valutata come disabilegrave o gravissima a seguito di valutazione integrata UVI al 22/01/2021;
[ ] Di impegnarsi all'iscrizione al Registro regionale dei caregivers familiari, di cui alla D.G.R. 124/2021, non appena attivato;
[ ] Di aderire alla misura in oggetto.

INOLTRE DICHIARA

- Che la persona disabile assistita è in carico alle cure domiciliari sanitarie ADI presso l'Ambito C4alla data del 22/01/2021:

[ ] SI
[ ] NO
[ ] LISTA D'ATTESA

- Che la persona disabile assistita è percettore di Assegno di cura:

[ ] SI
[ ]NO

- Che la persona disabile è percettrice di altre misure di sostegno monetario:

[ ] Home Care
[ ] Dopo di noi
[ ] Altro (specificare) _____

Si Allega alla presente (PENA ESCLUSIONE):

COMUNE DI PIETRAMELARA
Protocollo Arrivo N. 7332/2021 del 15-09-2021
Allegato 2 - Copia Documento

- Fotocopia carta d'identità del caregiver richiedente in corso di validità;
- Fotocopia carta d'identità della persona assistita con disabilità in corso di validità;
- Copia atto di riconoscimento dell'invalidità al 100% o copia atto riconoscimento indennità di accompagnamento della persona con disabilità;
- Copia verbale INPS Legge 104/92 art. 3 comma 3 SOLO PER I DISABILI GRAVI COSI' COME DEFINITO IN SEDE UVI;
- Copia verbale UVI (alla data del 22/01/2021);
- Copia Codice IBAN (bancario o postale- NO LIBRETTO).

Luogo e data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Reg. EU 679/2016 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e succ. mod.

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 *"Codice in materia di protezione dei dati personali"* e s.m.i, esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente intervento. L'informativa dettagliata sull'uso dei dati personali è disponibile in calce al modello di domanda e deve essere sottoscritta per presa visione e consenso.

Ai sensi dell'art. 8, comma 2 lettera c) della Legge 241/90, il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Rachela Prisco, Coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'Ambito C4.

Tutte le informazioni sul presente avviso possono essere richieste all'Ufficio di Piano dell'Ambito C4 ai seguenti recapiti:

- pec: ufficiodipiano@pec.comune.piedimonte-matese.ce.it
- email: udpc4@libero.it

COMUNE DI PIETRAMELARA
Protocollo Arrivo N. 7332/2021 del 15-09-2021
Allegato 2 - Copia Documento