

Comune di San Piero Patti

Città Metropolitana di Messina



Cod. Fiscale: 86000390830

Prot. n. 2346

AREA SERVIZI DEMOGRAFICI-URP- SOCIO CULTURALE IL RESPONSABILE DELL'AREA

AVVISA

TUTTE LE FAMIGLIE, RESIDENTI NEL NOSTRO COMUNE, NEL CUI NUCLEO FAMILIARE ERANO PRESENTI, NEGLI ANNI 2018/2019/2020 E SUCCESSIVAMENTE DECEDUTI, DISABILI GRAVI, RICONOSCIUTI TALI AI SENSI DELLA LEGGE N. 104/92 ART. 3 COMMA 3 O SIANO SOGGETTI INVALIDI AL 100% CON RICONOSCIMENTO DELLA INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO, AI SENSI DELLA LEGGE N. 18/80, O DISABILI GRAVISSIMI RICONOSCIUTI TALI, PREVIA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DELL'ASP, AI SENSI DELL'ART. 3 DEL DM DEL 26.09.2016, CHE SONO RIAPERTI I TERMINI PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO, UNA TANTUM, AI CAREGIVER FAMILIARI CHE SI SONO PRESI CURA DI LORO, PRECISANDO CHE SONO FATTE SALVE LE ISTANZE DI CUI AL PRECEDENTE AVVISO. POSSONO BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO COLORO CHE HANNO SVOLTO LE FUNZIONI DI CAREGIVER FAMILIARE CHE HANNO ASSISTITO E SI SONO PRESI CURA DEL CONIUGE, DELL'ALTRA PARTE DELL'UNIONE CIVILE TRA PERSONE DELLO STESSO SESSO O DEL CONVIVENTE DI FATTO, DI UN FAMILIARE O DI UN AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO O, NEI SOLI CASI INDICATI DALL'ART. 33, COMMA 3, DELLA L. 104/92, DI UN FAMILIARE ENTRO IL TERZO GRADO. POSSONO PRESENTARE DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO I CAREGIVER FAMILIARI IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- 1) RESIDENZA NEL COMUNE;
- 2) CITTADINANZA ITALIANA, DI UNO DEI PAESI COMUNITARI O NON APPARTENENTI ALLA UE, IN POSSESSO DI REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO, CON ESCLUSIONE DEI TITOLARI DI PERMESSI DI DURATA INFERIORE A SEI MESI;
- 3) MAGGIORE ETA' E CONDIZIONI DI AUTOSUFFICIENZA;
- 4) CONSENSO DELLA PERSONA ASSISTITA, DI UN SUO AMMINISTRATORE, DI UN SUO TUTORE O CURATORE.

I REQUISITI DI CUI SOPRA DOVEVANO ESSERE POSSEDUTI NEGLI ANNI IN CUI ERANO PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE I DISABILI SOPRA DESCRITTI E PRECISAMENTE 2018/2019/2020

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE REDATTA UTILIZZANDO L'APPOSITA MODULISTICA, ALLEGATA AL PRESENTE AVVISO E SCARICABILE DAL SITO DEL COMUNE (www.comune.sanpieropatti.me.it) O RITIRATA PRESSO GLI UFFICI DEI SERVIZI SOCIALI, ALLEGANDO, ALTRESI', UN CERTIFICATO DI MORTE DEL DISABILE DI CUI SI E' PRESO CURA.

L'ISTANZA PUO' ESSERE PRESENTATA A MANO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO O TRAMITE PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO: protocollo@pec.comune.sanpieropatti.me.it ENTRO IL 03.03.2023.

INFORMAZIONI E CHIARIMENTI POSSONO ESSERE RICHIESTI ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI, ALLA SIG.RA ARDIRI MARIA

Dalla Residenza Municipale, 23.02.2023

II RESPONSABILE DELL'AREA
Dott.ssa Graziella CASTELLINO



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.30

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 anni 2018-2019-2020)

Distretto Socio Sanitario n. 30
Comune di.....
Ufficio di Servizio Sociale

SEDE

BONUS CAREGIVER - DISABILI GRAVI

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

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

CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza in favore dinato/a a.....
il.....residente a.....
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.

A TAL FINE DICHIARA

- di essere caregiver, ai sensi dell'art. 1 della legge n. 205/2017 e/o art. 33, comma 3 della legge 104/92 (indicare grado di parentela)
- che il disabile grave possiede la certificazione di cui alla legge n. 104/92, art. 3, comma 3 e/o la certificazione di invalidità al 100%, ai sensi della legge n. 18/90 ed il riconoscimento della impossibilità di svolgere atti quotidiani senza aiuto permanente di un accompagnatore;
- di assicurare in qualità di caregiver le attività di cura e assistenza a favore del disabile grave impossibilitato a svolgere funzioni primarie.

Allega alla presente:

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

