



COMUNE DI CASTEL DI LUCIO

Città Metropolitana di Messina

Borgo Autentico d'Italia

PARTITA IVA : 01210550834

COD FISC:85000850835

AVVISO

“FONDO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE” F.N.A. STATO - ANNUALITA' 2022 - D.R.S. N. 2561 DEL 16.07.2026

SI RENDE NOTO

CHE il Comune di Mistretta, in qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 29 ha pubblicato l'**AVVISO PUBBLICO per l'accesso al contributo economico e a “sostegno del ruolo di cura e di assistenza di Caregivers familiare” di soggetti disabili gravi e gravissimi per l'annualità 2022;**

Puo' presentare istanza di contributo una tantum:

-CHI ha svolto le funzioni di “Caregiver familiare” quale “persona che assiste e si prende cura dei familiari affetti da disabilità grave o gravissima” i cui familiari assistiti siano residenti **nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 29.**

Modalità di presentazione delle istanze:

la domanda deve essere presentata, utilizzando esclusivamente l'apposita modulistica (All. A, All.B, All.C e All. D), presso il Comune di Castel di Lucio entro le **ore 12:00 di giorno 9 ottobre 2026** mediante le seguenti modalità:

- brevi manu presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Castel di Lucio rigorosamente in busta chiusa indicando nella stessa la dicitura **“Bonus Caregiver-anno 2022” – contiene dati sensibili;**
- a mezzo PEC all'indirizzo: **protocollocasteldilucio@pec.it** esclusivamente in formato PDF indicando nell'oggetto della mail la dicitura **“Bonus Caregiver-anno 2022” – contiene dati sensibili.**

Si precisa che:

- l'Avviso pubblico del Distretto Socio Sanitario n. 29, contenente tutte le informazioni in dettaglio, e i modelli di domanda sono disponibili sul sito on-line del comune, presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del comune e presso le sedi dei patronati locali;
- non verranno accolte istanze pervenute oltre il termine stabilito

Al Caregiver che assiste più persone disabili è concessa la possibilità di presentare relativa istanza, distinta per ogni assistito.

DALLA RESIDENZA MUNICIPALE, li 22/09/2026

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI

(Dott.ssa Severina Rita Mammà)

Distretto Socio sanitario D. 29 Comune capofila Mistretta



Castel di Lucio

Motta
d'Affermo

Mistretta



Pettineo



Reitano

Santo Stefano
di Camastra

Tusa

Ufficio di Piano

AVVISO PUBBLICO

“FONDO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE” F.N.A. STATO – ANNUALITÀ 2022 D.R.S. N. 2561 DEL 16.07.2026

VISTO Il D.R.S. n°2561 del 16.07.2026 “Decreto di impegno e liquidazione di € 2.035.212,87 in favore dei Distretti Socio Sanitari dell'Isola per l'erogazione delle risorse del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi – F.N.A Stato – annualità 2022” prevede la ripartizione del finanziamento tra i Distretti Socio Sanitari dell'Isola, al fine di riconoscere il “bonus caregiver” ai caregivers familiari che svolgono il ruolo di assistenza e cura di soggetti affetti da disabilità grave e gravissima.

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 339 del 8 agosto 2022, di apprezzamento del “Programma attuativo del “Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare” per l'annualità 2022, destinando la quota del 65% in favore dei caregivers familiari dei soggetti affetti da disabilità grave, di cui all'art. 3 comma 3, della Legge 104/1992 e il 35% in favore dei caregivers familiari dei soggetti affetti da disabilità gravissima, sotto forma di trasferimento monetario “Bonus caregiver”, per il riconoscimento alla persona che assiste e si prende cura del disabile;

PRESO ATTO CHE al Distretto Socio Sanitario D 29 di Mistretta è stato attribuito un finanziamento pari a € 6.4112,08 di cui € 4.167,85 da destinare ai caregivers familiari dei disabili gravi e € 2.244,23 da destinare ai caregivers dei disabili gravissimi.

SI RENDE NOTO CHE

il Comune di Mistretta, in qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 29, pubblica il presente Avviso per l'accesso al contributo economico a sostegno del ruolo di cura e di assistenza di Caregivers familiari di soggetti disabili gravi e gravissimi-annualità 2022;

Art. 1 - Finalità e obiettivi

1. Il presente Avviso è volto al riconoscimento dell'attività di cura ed assistenza svolta, nell'anno 2022, su base volontaria e non professionale, dal Caregiver familiare, come definito dall'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017;

3. La sussistenza dei suddetti requisiti dovrà essere asserita mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, come da modello allegato di domanda;
4. L'Amministrazione comunale che riceve l'istanza procederà a verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 71 e 72 del medesimo DPR 445/2000.

Art. 4 - Modalità di presentazione delle istanze

La domanda, a firma del Caregiver familiare richiedente il beneficio, deve essere presentata presso il Comune di residenza del soggetto assistito affetto da disabilità dal giorno di pubblicazione del presente Avviso fino al termine del 9 ottobre 2026 ore 12:00, mediante le seguenti modalità:

- a) brevi manu presso l'ufficio protocollo del Comune di residenza, rigorosamente in busta chiusa indicando la dicitura "Bonus Caregiver – anno 2022" - contiene dati sensibili;
 - b) a mezzo PEC all'indirizzo del comune di residenza esclusivamente in formato PDF indicando nell'oggetto della mail la dicitura "Bonus Caregiver – anno 2022" - contiene dati sensibili;
2. L'istanza dovrà essere compilata e sottoscritta utilizzando il distinto modulo di interesse, per persona disabile grave (All. "A") o gravissima (All. "B"), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dal Caregiver familiare richiedente il beneficio e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Caregiver richiedente (una copia è sufficiente per tutte le autodichiarazioni rese);
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità grave o gravissima;
- (se ricorre il caso) copia regolare permesso di soggiorno per il periodo di assistenza prestato nell'anno 2022;
- copia del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap (art. 3 comma 3 legge 104/92 per i disabili gravi) in corso di validità nell'anno 2022;
- copia del Patto di cura (per disabili riconosciuti gravissimi o per il quale permane il riconoscimento dello stesso stato nel 2022);
- dichiarazione inerente al conto corrente per l'accredito del contributo intestato al caregiver (All. "C");
- per entrambi i tipi di Caregiver familiari sia dei soggetti affetti da disabilità grave che gravissima, dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. "D");

Per l'ammissione al contributo è necessario che il Caregiver familiare interessato abbia presentato domanda secondo l'apposito modello predisposto, indicando il periodo in cui, nell'anno 2022, ha svolto il ruolo di Caregiver.

Le Amministrazioni Comunali non si assumono alcuna responsabilità per eventuali disguidi dei sistemi informatici o comunque non imputabili alle stesse.

Non verranno accolte istanze pervenute oltre il termine stabilito.

I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale competente ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si precisa che, come espressamente previsto dalla direttiva dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Servizio 7 – "Fragilità e Povertà" Prot. n. 3276 del 30/01/2023, al caregiver che assiste più persone disabili è concessa la possibilità di presentare per ciascuno di essi relativa istanza. In tal caso, pertanto i caregiver dovranno presentare domande distinte per ogni assistito.

In forza sempre della superiore direttiva se la persona disabile assistita è già deceduta all'atto della pubblicazione dell'Avviso da parte del Distretto, il Caregiver potrà presentare l'istanza ed avere diritto al beneficio per l'annualità 2022 e fino a quando il soggetto disabile risultava in vita.

Correlativamente è possibile la presentazione di istanze da parte di più familiari che, nel 2022, abbiano svolto il ruolo di Caregiver per lo stesso soggetto disabile. In tal caso ciascun Caregiver dovrà presentare distinta istanza, indicando il periodo in cui, nell'anno 2022, ha svolto il ruolo di Caregiver, ed il bonus spettante sarà ripartito tra i diversi caregiver dello stesso disabile secondo le dichiarazioni prodotte da ognuno, in relazione agli effettivi periodi di assistenza prestati.

Nel caso che nel corso del 2022 la persona assistita sia stata riconosciuta disabile gravissimo è concesso presentare da parte dei Caregiver anche distinta istanza "di disabilità grave", per i mesi in cui l'assistito era in possesso solo della certificazione di cui alla Legge 104/92 art. 3, comma 3.

L'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza provvederà ad effettuare il controllo dei dati forniti da ciascun richiedente a mezzo delle competenti autorità e trasmetterà le istanze già istruite e complete di tutta la documentazione al Comune Capofila di Mistretta entro il 23 ottobre 2026. Qualora le domande non dovessero pervenire al Comune capofila entro il termine previsto, le stesse verranno escluse e il Comune di residenza del soggetto disabile si riterrà responsabile dell'esclusione.

Art. 5 – Modalità e tempi di erogazione delle risorse

Il contributo, una tantum, erogato a ciascun Caregiver familiare ammesso, sarà commisurato all'ammontare complessivo delle risorse che la Regione ha trasferito al Distretto Socio Sanitario n. 29 (pari a € 4.167,85 per i Caregiver familiari dei disabili gravi e € 2.244,23 per i Caregiver familiari dei disabili gravissimi), al numero complessivo delle istanze ammesse rispettivamente per ciascuna tipologia di disabilità, alla data di riconoscimento della disabilità grave o gravissima nonché al periodo effettivamente svolto, indicato nel modulo di domanda, in qualità di Caregiver.

Per eventuali informazioni i cittadini potranno rivolgersi agli uffici Servizi Sociali di ciascun Comune di residenza.

Art. 6- Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13. D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e del Reg. UE n. 679/2016, GDPR, i dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalla legge e dai regolamenti vigenti.

Art. 7- Informazioni e pubblicizzazione

Il presente Avviso e la documentazione ad esso allegata, sarà integralmente pubblicato sul sito dei Comuni afferenti al Distretto Socio Sanitario D. 29 e sugli albi pretori degli stessi.

Allegati al presente Avviso

- modulo domanda disabili gravi (All. "A")
- modulo domanda disabili gravissimi (All. "B")
- dichiarazione inerente alla modalità da utilizzare per l'accredito del beneficio economico (All. "C")
- dichiarazione attestante modalità di cura e assistenza (All. "D")

Il Responsabile dell'Ufficio Piano
Dott. Giuseppe Lagana

2. Il Caregiver familiare si connota quale risorsa che si prende cura della persona che assiste, la supporta nella vita di relazione, concorre al suo benessere psico-fisico, la aiuta nella mobilità e nel disbrigo delle pratiche amministrative, integrandosi con gli operatori che forniscono attività di assistenza e di cura, allo scopo di favorirne il mantenimento al proprio domicilio.

Art. 2 - Beneficiari del contributo

1. Possono risultare beneficiari del contributo di cui al presente Avviso coloro che, in possesso dei requisiti di cui al successivo art.3, nell'anno 2022 hanno svolto le funzioni di "Caregiver familiare", inteso ai sensi dell'art.1, comma 255 della Legge 27 dicembre 2017 n. 205, quale "persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'art. 33, comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 (cioè qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i sessantacinque anni di età oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti), di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'art. 3 comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980 n. 18";
2. Possono presentare istanza di accesso al beneficio, i Caregiver familiari dei disabili gravi e gravissimi residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 29 con i requisiti di ammissibilità sotto descritti.

Art. 3 - Requisiti per la presentazione della domanda

1. Possono presentare domanda di accesso, al contributo una tantum di cui al presente avviso, i Caregiver familiari, come definiti al superiore art. 2 punto 1, che nell'anno 2022 abbiano assistito e si siano presi cura di soggetti che, previa valutazione multidimensionale dell'ASP, siano stati riconosciuti disabili gravissimi, ai sensi all'art. 3 del D.M. del 26/09/2016 e che, a seguito di sottoscrizione del Patto di Cura, abbiano percepito il relativo contributo economico, nonché di soggetti affetti da disabilità grave in possesso di certificazione ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge 104/92.
2. I requisiti di accesso al contributo da parte dei Caregiver disabili gravi o gravissimi, pena l'esclusione, sono i seguenti:
 - a) il Caregiver familiare e l'assistito devono avere la cittadinanza italiana o essere cittadini di stato appartenente all'UE. In caso di cittadini extra UE, questi dovevano essere in possesso, per il periodo di assistenza prestato nell' anno 2022, di regolare permesso di soggiorno;
 - b) sia il Caregiver familiare che l'assistito, per il periodo di assistenza dell'annualità 2022 indicato nel modulo di domanda, devono avere avuto la residenza in uno dei Comuni del Distretto D/29;
 - c) il Caregiver familiare richiedente il contributo per l'anno 2022 doveva avere compiuto 18 anni di età ed essere in condizione di autosufficienza;
 - d) per i Caregiver familiari dei disabili di minore età possono presentare istanza solo i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale, fermo restando il possesso dei requisiti richiesti per l'individuazione del ruolo di Caregiver in precedenza descritti. In caso di affidamento esclusivo l'istanza potrà essere presentata solo dal genitore che ne è titolare;
 - e) l'assistito del Caregiver familiare che richiede il beneficio, per il periodo di tempo per il quale si chiede il beneficio economico, non deve risultare essere stato ricoverato presso strutture assistenziali in regime residenziale;

ALLEGATO "A"

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____
del Distretto socio sanitario D29

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NELL'ANNO 2022 IN FAVORE DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVE

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Codice Fiscale:																	
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico, una tantum, destinato al Caregiver Familiare a sostegno del ruolo di cura e assistenza svolto, **nell'anno 2022**,

in favore del/la Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale:																	
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in
via _____ n. _____, riconosciuto/a **disabile grave** ai sensi
dell'art. 3 comma 3 della legge 104/1992.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- ☐ di essere stato, **nell'anno 2022**, Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017
del/la _____ Sig./Sig.ra _____
- ☐ di essere (indicare il grado di parentela) _____ del/la Sig./Sig.ra _____
e, pertanto, di aver svolto attività di cura e assistenza alla persona assistita sopra citata, come da autodichiarazione presentata (Allegato D), e precisamente nei mesi sotto indicati (**segnare con**

una crocetta i mesi interessati):

- ☐ gennaio;
- ☐ febbraio;
- ☐ marzo;
- ☐ aprile;
- ☐ maggio;
- ☐ giugno;
- ☐ luglio;
- ☐ agosto;
- ☐ settembre;
- ☐ ottobre;
- ☐ novembre;
- ☐ dicembre;

- ☐ che sia in capo al richiedente che all'assistito sussistono i requisiti richiesti per l'accesso al contributo di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico per l'accesso al contributo economico "una tantum" per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza dei Caregivers familiari di soggetti affetti da disabilità grave e gravissima - bonus Caregiver familiare fondo anno 2022;
- ☐ che la persona assistita, nell'anno 2022 era in possesso della certificazione in corso di validità di cui alle legge 104/1992, art. 3 comma 3;
- ☐ che la persona assistita ad oggi è in vita ovvero è deceduta il _____
(indicare la data del decesso)

DICHIARA

inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000).

Allega, alla presente, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del caregiver richiedente;
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità grave;
3. (se ricorre il caso) Copia regolare permesso di soggiorno (nel periodo di assistenza prestato nell'anno 2022);
4. Copia verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap (art. 3, comma 3, Legge 104/92), in corso di validità nell'anno 2021;
5. Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. D);
6. Dichiarazione inerente il conto corrente per l'accredito del contributo (All. C).

Data _____

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGATO "B"

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____
del Distretto socio sanitario D29

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI
ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NELL'ANNO 2022 IN FAVORE DI
SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVISSIMA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Codice Fiscale:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico, una tantum, destinato al Caregiver Familiare a sostegno
del ruolo di cura e assistenza svolto, **nell'anno 2022**,
in favore del/lla Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____, riconosciuto/a **disabile gravissimo**
ai sensi dell'art. 3 del D. M. 26 settembre 2016 dal _____ (indicare l'anno).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e
sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci ivi indicate

DICHIARA

☐ di essere stato, **nell'anno 2022**, Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge
205/2017 _____ del/lla _____ Sig./Sig.ra

☐ di essere (indicare il grado di parentela) _____ del/lla _____ Sig./Sig.ra

_____ e, pertanto, di aver svolto attività di cura e assistenza alla persona assistita sopra citata, come da autodichiarazione presentata (Allegato D), e precisamente nei mesi sotto indicati (**segnare con una crocetta i mesi interessati**):

- ☐ gennaio;
- ☐ febbraio;
- ☐ marzo;
- ☐ aprile;
- ☐ maggio;
- ☐ giugno;
- ☐ luglio;
- ☐ agosto;
- ☐ settembre;
- ☐ ottobre;
- ☐ novembre;
- ☐ dicembre;

- ☐ che sia in capo al richiedente che all'assistito sussistono i requisiti richiesti per l'accesso al contributo di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico per l'accesso al contributo economico "una tantum" per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza dei Caregivers familiari di soggetti affetti da disabilità grave e gravissima - bonus Caregiver familiare fondo anno 2022";
- ☐ che il soggetto affetto da disabilità è stato valutato, previa valutazione multidimensionale dell'ASP in condizioni gravissime ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 dal _____;
- ☐ che la persona assistita ad oggi è in vita ovvero è deceduta il _____ (indicare la data del decesso)

DICHIARA

inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000).

Allega, alla presente, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del caregiver richiedente;
2. (se ricorre il caso) Copia regolare permesso di soggiorno per il periodo di assistenza prestato nell'anno 2022;
3. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto affetto da disabilità gravissima;
4. Copia del patto di cura;
5. Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante l'attività di cura e di assistenza (All. D);
6. Dichiarazione inerente il conto corrente per l'accredito del contributo (All. C).

Data _____

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data _____

IL RICHIEDENTE

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____
del Distretto socio sanitario D29

BONUS CAREGIVER

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NELL'ANNO 2022 IN FAVORE DI SOGGETTI AFFETTI DA DISABILITÀ GRAVE/GRAVISSIMA.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Codice Fiscale:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di:

☐ caregiver del disabile grave _____ nell'anno 2022;

☐ caregiver del disabile gravissimo _____ nell'anno 2022;

CHIEDE

che il pagamento delle somme spettanti quale **"Bonus caregiver –contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza di familiari disabili gravi o gravissimi"** sia effettuato nella seguente modalità:

☐ accreditato su c/c bancario o postale (**attenzione no libretto/conto di risparmio**)

☐ carta prepagata (abilitata alla ricezione di bonifici bancari da parte di Pubbliche Amministrazioni)

intestato a _____

(il conto corrente o la carta prepagata deve essere intestato o cointestato al richiedente il beneficio)

IBAN:

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

- **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente all'ufficio preposto qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

- **DICHIARA** di essere stato informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 28 della legge 20 novembre 2017 n.167, circa il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, necessari per la erogazione del contributo in questione.

IL DICHIARANTE

**MODULO DI INDIVIDUAZIONE DEL CAREGIVER DISABILE GRAVE/GRAVISSIMO PER TUTTE LE
PRESTAZIONI DEL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA E FONDO CAREGIVER FAMILIARE**

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____
del Distretto socio sanitario D29

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in _____ via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

DICHIARA

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

di essere stato, **nell'anno 2022**, Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 del:

- ☐ disabile **grave** _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____;
- ☐ disabile gravissimo _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____;

☐ e, pertanto di aver svolto, in suo favore, nell'anno 2022, le seguenti attività di cura ed assistenza:

- ☐ igiene personale quotidiana
- ☐ governo ed igiene dell'alloggio
- ☐ aiuto nell'alzata e messa a letto
- ☐ preparazione dei pasti
- ☐ somministrazione dei pasti
- ☐ aiuto nella deambulazione o nell'uso della carrozzina o altri ausili (specificare _____)
- ☐ disbrigo pratiche esterne
- ☐ accompagnamento per visite mediche o attività riabilitative
- ☐ altro specificare _____

In fede,

Data _____

Il Caregiver