Istanza di sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, ai sensi dell'Allegato al D.A. 2201 del 07/08/2017

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

Al Comune di ACI CASTELLO
Ufficio di Servizio Sociale

Il/la sottoscritto/a																
nato a									il							
residente ad		in Via/Piazza														
CAP		Prov.					Tel.					Cell.				
Codice fiscale																
email																

In qualità di:

[ ] Genitore
[ ] Altro familiare (specificare _____)

Del/la Sig./Sig.ra Cognome e Nome																
nato a									il							
residente ad *Aci Castello*		in Via														
CAP		Prov.					Tel.					Cell.				
Codice fiscale																

Che risulta affetto da SLA

C H I E D E

La concessione dell'assegno di sostegno, previsto dal D.A. N° 2201 del 07/08/2017, volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare – caregiver, in sostituzione di altre figure professionali, in quanto persona affetta da patologia sopra indicata.

Al fine del riconoscimento del contributo economico

DICHIARA

[ ] Che al familiare affetto da SLA, residente in Sicilia nel Comune di_____, vengono assicurate prestazioni di cure, assistenza ed aiuto alla persona in relazione alle condizioni vissute in autonomia all'interno della famiglia.
[ ] Di non percepire l'assegno di cura di cui alla legge regionale n. 4 del 1 marzo 2017 e s.m.i.
[ ] Di aver presentato istanza per l'assegno di cui sopra relativo all'anno_____

Allega alla presente istanza:

- Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;
- Certificazione dei Centri di Riferimento Regionale che documenti la diagnosi e certifichi lo stato della malattia;
- Stato di famiglia;
- Fotocopia Documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nessuno altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione dell'assegno di sostegno e di essere consapevole che il beneficio decade dopo due mesi in caso di decesso e della decadenza per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Aci Castello lì _____

FIRMA

_____