

Al Responsabile dell'Ufficio Piano  
del Distretto SS 52 Marsala-Petrosino  
c/o Settore Servizi alla Persona  
Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Marsala

### BONUS CAREGIVER

**BENEFICIO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE SVOLTO NEGLI ANNI 2018 E/O 2019 E/O 2020 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, a sostegno del ruolo di cura e assistenza destinato ai Caregiver Familiari svolto in favore di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, riconosciuto disabile grave ai sensi dell' art. 3 comma 3 della legge 104/1992.

Nello specifico, chiede di essere ammesso al beneficio per il/i seguente/i anno/i

- ☐ 2018  
☐ 2019  
☐ 2020

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato Caregiver ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge 205/2017 (indicare il grado di parentela) \_\_\_\_\_ e, pertanto, di aver svolto attività di cura e assistenza alla persona assistita nel/i seguente/i anni (barrare la casella):

- ☐ 2018  
☐ 2019  
☐ 2020

Inoltre, dichiara

1. Di essere stato residente, nell'anno/negli anni per il quale si chiede il beneficio economico nel Comune di Marsala o di Petrosino;
2. che la persona assistita, nell'anno/negli anni per il quale si chiede il beneficio economico è stata residente nel Comune di Marsala o di Petrosino;
3. che la persona assistita, nell'anno/negli anni per il quale si chiede il beneficio economico era in possesso della certificazione in corso di validità di cui alla legge 104/1992 art. 3 comma;
4. che la persona assistita ad oggi è in vita ovvero è deceduta (indicare la data del decesso \_\_\_\_\_);
5. che la persona assistita per l'anno/negli anni per il quale/i quali si chiede il beneficio economico (2018/2019/2020), non ha subito ricoveri residenziali (in ospedale, in comunità alloggio, in case di riposo, in RSA etc..) di lungo periodo e cioè superiori a 6 mesi anche non continuativi nel corso dell'anno/degli anni per il quale si chiede il beneficio economico.

Inoltre, ai fini dell'ammissione al beneficio economico Bonus Caregiver – disabile grave, si allega la seguente documentazione:

1. Copia del verbale di disabilità grave (art. 3 comma 3 legge 104/92), in corso di validità, nell'anno/negli anni per il quale/i quali si chiede il beneficio economico (2018/2019/2020);
2. Dichiarazione del Caregiver Familiare sulle attività di cura e assistenza svolte a favore della persona disabile grave nell'anno/gli anni per il quale/i quali si chiede il beneficio economico (2018/2019/2020);
3. Dichiarazione inerente alla modalità da utilizzare per l'accredito del beneficio economico a firma del Caregiver;
4. Informativa trattamento dati personali a firma del Caregiver;
5. Copia del documento di identità o di altro documento riconoscimento in corso di validità del Caregiver Familiare.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---