

Convenzione per la gestione associata dei Servizi Socio Assistenziali Ambito di Bra



Città di Bra



Comune di Ceresole d'Alba



Città di Cherasco



Comune di La Morra



Comune di Narzole



Comune di Pocapaglia



Comune di Santa Vittoria d'Alba



Comune di Sanfrè



Comune di Sommariva Bosco



Comune di Sommariva Perno



Comune di Verduno

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLE RISORSE DESTINATE AGLI INTERVENTI A SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E DI
ASSISTENZA DEL CARE GIVER FAMILIARE**

In attuazione del D.M. 2.10.2020 e della Deliberazione Giunta Regionale n. 3-3084 del 16.04.2021

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Cap _____ Tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' DI CARE GIVER FAMILIARE

così come definito dall'art.1 comma 255 della Legge 27.12.2017 n. 205

DI

(*cognome e nome della persona assistita*) _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

e residente a _____ Via _____ n. _____

Tel _____ e-mail _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESENTA

istanza per l'accesso alle misure di sostegno economico di cui alla Deliberazione Giunta Regionale n. 3-3084 del 16.04.2021 – Allegato A e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

DICHIARA

- di essere in possesso della:

Cittadinanza italiana

Cittadinanza dello Statoappartenente all'Unione Europea

Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno

- di essere residente a _____ Prov _____

in Via _____ n. _____

- di essere residente :

allo stesso indirizzo della persona non autosufficiente

nello stesso comune della persona non autosufficiente

in un comune ad una distanza massima di 20 Km dal luogo di residenza della persona non autosufficiente

- di rientrare in una delle seguenti categorie (*indicare solo in caso di essere in una di tali condizioni*):

appartenenza a nucleo familiare monoreddito

nucleo familiare monoparentale

- di essere *oppure* di non essere

beneficiario di congedi straordinari retribuiti di cui alla L. 104/92, art. 33;

- di essere residente :

- che la persona assistita NON è inserita in una struttura residenziale, ma è in attesa di inserimento in struttura in regime convenzionato con il Servizio Sanitario Regionale;

- che la persona assistita non ha avuto accesso alle strutture residenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali (*da comprovare con idonea documentazione*);

- che la persona assistita non usufruisce dei contributi previsti dalla D.G.R. 23-3624/2012 e 39-640/2014 (*interventi domiciliari a favore di persone affette da SLA*)

- che la persona assistita è destinataria di un programma di accompagnamento finalizzato alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver (*con progetto approvato dalla competente Commissione UMVD/UVG*).

COMUNE DI BRA

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati dalla Ripartizione Servizi alla Persona del Comune di Bra al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>)

Bra, data _____

Firma _____