

OGGETTO: DOMANDA DI ACCESSO ALL'ASSEGNO DI CURA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - II° ANNUALITA'.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale n. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

tel. 1 _____ tel. 2 _____ cell. _____

in qualità di:

- soggetto non autosufficiente riconosciuto invalido al 100% e in possesso di indennità di accompagnamento;
- familiare;
- esercente la potestà o tutela per il sig./sig.ra _____
invalido al 100% in possesso di indennità di accompagnamento nato/a il _____
a _____
Residente a _____ Via _____
tel. 1 _____ tel. 2 _____ cell. _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo "assegno di cura" per anziani non autosufficienti.

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- di avere compiuto 65 anni di età;
- che compirà 65 anni di età alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di possedere certificazione di invalidità pari al 100% riconosciuta dalla competente Commissione Sanitaria in data _____;
- di usufruire di assegno di accompagnamento o di avere presentato domanda di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento in data _____;
- che le funzioni assistenziali vengono svolte presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato direttamente da un familiare;
- che le funzioni assistenziali vengono svolte presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato con l'ausilio di un'assistente domiciliare privata in possesso di regolare contratto di lavoro;
- di essere in possesso di certificazione I.S.E.E. non superiore ad € 11.000,00 se in nucleo monofamiliare;
- di essere in possesso di certificazione I.S.E.E. non superiore ad € 25.000,00 se in nucleo plurifamiliare;

DI ALLEGARE ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- attestazione I.S.E.E., riferita al periodo di imposta 2009, in corso di validità;
- copia del verbale di invalidità civile;
- copia domanda indennità di accompagnamento o della presentazione della domanda;
- copia del contratto dell'assistente domiciliare privata o certificazione della domanda per la sanatoria;
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.
- DI ESSERE consapevole che le informazioni assunte dagli Enti in relazione al procedimento sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati e di autorizzare gli Enti al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003;
- DI ESSERE consapevole che l'autenticità della sottoscrizione delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono soggette alla disciplina del D.P.R. 445/2000 quanto a modalità e responsabilità conseguenti ed anche le dichiarazioni e le autocertificazioni rese dal richiedente in seno alla Certificazione I.S.E.E. sono sottoposte ad accertamenti da eseguirsi in collaborazione con il Comando Provinciale della Guardia di Finanza;
- DI ESSERE consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici stabiliti con provvedimento, eventualmente emanato, sulla base delle dichiarazioni non veritiere (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).

Osimo, lì _____

FIRMA
