

**COMUNE DI VILLABATE**  
**AVVISO PUBBLICO BONUS CAREGIVER –**  
**CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI**  
**CURA E DI ASSISTENZA DEI CAREGIVER FAMILIARI DI SOGGETTI AFFETTI DA**  
**DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA**  
**(Fondo 2021)**  
**SI RENDE NOTO CHE**

Visto il Decreto Ministeriale 28 dicembre 2021 con il quale il Ministro per le Pari Opportunità di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, ha stabilito i criteri e le modalità di utilizzo delle risorse del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del Caregiver familiare, per l'anno 2021;

Vista la nota prot. 4429 del 20 giugno 2022, con la quale l'Assessore regionale per la Famiglia le Politiche Sociali e il Lavoro, ha trasmesso alla Giunta regionale, per l'apprezzamento, condividendone i contenuti, la programmazione concernente il "Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare";

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 30235 07/07/2023 e la DRS n. 1647 del 19.06.2023 Servizio 7 "Fragilità e Povertà" del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali con il quale è stata disposta l'erogazione del Fondo per la disabilità e non autosufficienza dedicato al sostegno del ruolo di assistenza e cura del Caregiver familiare;

• Considerato che viene definita Caregiver:

**"la persona che, in maniera informale e gratuita, si prende cura di un proprio congiunto in condizioni di non autosufficienza o disabilità, che necessita di un'assistenza di lunga durata, specie nelle situazioni in cui l'aiuto è tale da rendere necessari e opportuni interventi di sostegno da parte dei servizi pubblici, sanitari e sociosanitari a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche e degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, riconosciuto invalido civile titolare di "indennità di accompagnamento" oppure riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ex art. 3, comma 3 della Legge n. 104/92.**

• Preso atto che sono disabili gravissimi:

**"i soggetti che, previa valutazione multidimensionale dell'ASP, sono stati riconosciuti gravissimi ai sensi dell'art. 3 del DM del 26/09/2016 e, a seguito di sottoscrizione del Patto di Cura, percepiscono il contributo economico."**

• Preso atto che sono disabili gravi:

**"coloro che sono riconosciuti portatori di handicap in condizione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge n. 104/92".**

Possono presentare istanza tutti i Caregiver dei disabili gravi e dei disabili gravissimi residenti nel comune di Villabate in possesso dei requisiti di ammissibilità sopra descritti dal **12/12/2023 al 10/01/2024**.

Il contributo, una tantum, verrà erogato nei limiti delle risorse stanziare ed indicate nel Bilancio Regionale, sulla base del numero di istanze richieste sia per i Caregiver dei soggetti disabili gravi, sia per i Caregiver dei soggetti disabili gravissimi.

Le Amministrazioni comunali di residenza effettueranno controlli a campione dei dati forniti dai richiedenti, attraverso le autorità competenti. Il modulo della domanda, scaricabile sul sito istituzionale del Comune di Villabate, deve essere corredato dalla documentazione descritta nella istanza, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili", secondo se trattasi di Caregiver di un disabile grave o gravissimo.

La Responsabile del Settore II  
F.to Dott.ssa Loredana Arculeo

L'Assessore alle Politiche Sociali  
F.to Dott.ssa Anna Brusa

IL Sindaco  
Gaetano Di Chiara



# BONUS CAREGIVER

Al **COMUNE DI VILLABATE**  
Ufficio Protocollo  
VIALE EUROPA N.142  
protocollo.villabate@pec.it  
091 491778 / 091 492292

Il/La sottoscritt .....  
nat .... a ..... il .....  
residente a ..... prov. ....  
via ..... n° .....  
codice fiscale .....  
tel.: ..... e-mail .....

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

## CHIEDE

Il contributo economico, una tantum, per il sostegno al ruolo di cura ed assistenza come indicato dall'Avviso pubblicato in data 11/12/2023.

In qualità di **CAREGIVER**

Del/la Sig./ra .....  
Affetto/a da disabilità

**GRAVE**

**GRAVISSIMA** *valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016*

nat .... a ..... il ..... residente a  
..... prov. ....  
via.....n° ..... codice fiscale  
.....

A tal fine, allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ copia dei verbali di Legge 104/92 art. 3 comma 3 relativo all' anno 2021;
- ✓ fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità;
- ✓ Copia Codice IBAN su cui accreditare il contributo (**ad esclusione del codice IBAN del libretto postale**).

✓ copia del Patto di Cura sottoscritto in data.....

### DICHIARA

*Di avere svolto il ruolo di caregiver nell'ambito dell'anno 2021 per il seguente periodo:*

➤ 2021 dal ..... al .....

**Dichiara inoltre**

**che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali;** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza: - saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti; - la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; - l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;

Luogo e data .....

IL CAREGIVER

.....