

BONUS CAREGIVER

Al **COMUNE DI VILLABATE**
Ufficio Protocollo
Viale Europa N.142
protocollo.villabate@pec.it

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 29/10/2026.

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 2025;
- ✓ 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**).

per la persona con **"DISABILITA' GRAVISSIMA"** *valutata ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 26/09/2016*

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

DICHIARA

Di avere svolto il ruolo di caregiver nell'ambito dell'anno 2025 per il seguente periodo:

➤ 2025 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

.....

.....