

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (_____),

in via _____ n. civico _____,
domiciliato/a a _____ (_____), in via _____ n. _____, che si trova in una condizione di non autosufficienza grave

CHIEDE

che il proprio congiunto sia valutato, secondo i criteri indicati dalla Del. G.R. n. 1633 del 30.10.2006 e dall'Avviso Pubblico approvato dal Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale di Francavilla Fontana in data 01/02/2007, per la eventuale assegnazione dell'assegno di cura a sostegno del lavoro di cura sostenuto per la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente, in presenza di condizioni di povertà del nucleo familiare nel quale il congiunto vive abitualmente.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000):

- a) che il destinatario del beneficio richiesto ha l'età di _____ (anni compiuti);
- b) che lo stesso risiede continuativamente da almeno un anno alla data del 30 ottobre 2006 nel domicilio del nucleo familiare che si impegna ad assumersi il carico di cura

ovvero

b1) che lo stesso vive solo, ma con un familiare, parente entro il terzo grado ed affine entro il secondo grado, che si assume l'impegno di cura necessario rispetto alle condizioni di non autosufficienza;

c) che il destinatario del beneficio richiesto è gravemente non autosufficiente e bisognoso di assistenza continuativa al fine della conduzione di una vita dignitosa e/o al fine di conciliare le condizioni di non autosufficienza grave e le attività di studio, lavorative, sociali, ricreative;

d) che lo stesso è stato riconosciuto invalido al 100% con diritto alla Indennità di accompagnamento, secondo quanto attestato dalla documentazione allegata;

ovvero

d1) che lo stesso è affetto dalla seguente patologia invalidante _____, così come attestata dalla certificazione medica allegata, e di avere fatto richiesta di certificazione di invalidità ai sensi della L. n. 104/1992 in data ____/____/____;

e) che il valore ISEE del nucleo familiare convivente, certificato in data non antecedente a un semestre dalla data di pubblicazione dell'Avviso in oggetto, è pari ad Euro _____,00;

f) che i redditi ad ogni titolo percepiti dalla persona non autosufficiente nell'anno fiscale 2005, sono stati pari ad Euro _____,00;

g) che il nucleo familiare nel quale vive abitualmente il destinatario del beneficio richiesto è composto da num_____ componenti complessivamente, di cui num_____ di età inferiore a 6 anni e di cui num_____ di età superiore a 64 anni;

h) che la condizione lavorativa dei componenti adulti del nucleo familiare è la seguente nel quale vive abitualmente la persona non autosufficiente è la seguente:

_____ 3

ovvero

h1) che la condizione lavorativa del destinatario del beneficio richiesto è la seguente:

_____;

i) che la condizione di non autosufficienza del destinatario del beneficio richiesto, in termini di prestazioni assistenziali richieste a supporto, è di livello:

livello elevato (gestione di disturbi comportamentali aggressivi e pericolosi, somministrazione assistita degli alimenti ovvero alimentazione artificiale, effettuazione delle attività di igiene personale quotidiana, mobilitazione e prevenzione delle patologie da immobilizzazione, assistenza continuativa, sostituzione e integrazione nelle relazioni personali);

livello alto (gestione di disturbi comportamentali e cognitivi, aiuto nell'alimentazione, aiuto nella mobilitazione e deambulazione assistita con ausili, aiuto nell'assolvimento delle attività di igiene personale, effettuazione delle operazioni periodiche di pulizia completa della persona, effettuazione dell'attività di vestizione, assistenza globale per incontinenza, sostegno nel mantenimento delle relazioni personali interne ed esterne al nucleo familiare);

livello medio (attività per il mantenimento di idonee condizioni igienico sanitarie dell'ambiente di vita, aiuto nella vestizione, aiuto nelle operazioni periodiche di pulizia completa della persona, supervisione e sorveglianza della persona non autosufficiente, preparazione dei pasti e dell'assunzione degli alimenti, supervisione della deambulazione, aiuto nella gestione della incontinenza e/o nell'uso di servizi igienici, aiuto nell'espletamento di attività significative per la socializzazione e per il mantenimento di attività di studio/lavoro, attività di riattivazione/stimolazione per il mantenimento delle residue capacità psico-fisiche).

l) di scegliere, ai fini dell'eventuale accreditamento del beneficio economico, una delle seguenti modalità:

Accreditato sul c/c n. _____ della Banca _____

Fil./Ag. di _____ intestato a _____ (1)

Codici Bancari: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Riscosso in contanti presso _____

A mezzo di assegno circolare intestato al sottoscritto, da recapitare al seguente indirizzo:

c/o _____ Via

num. civico _____ Comune _____ (Prov. _____).

Il/La sottoscritto/a, in caso di ammissione al beneficio richiesto, di impegna a siglare un "contratto" con il Servizio Sociale del Comune di _____, di residenza, nel quale saranno definite le modalità dell'impegno di cura a carico della famiglia, soggetto a verifica periodica da parte del Comune stesso.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

La sig.ra / il sig. _____

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di _____ al trattamento

dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo economico in parola, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) _____ (Luogo) _____

FIRMA

² I parenti entro il terzo grado sono i figli, i nipoti rispetto ai nonni, i fratelli, i pronipoti rispetto ai bisnonni, i nipoti rispetto agli zii. Gli affini entro il secondo grado sono il coniuge, i generi e le nuore, i figliastri, i cognati (i coniugi di fratelli non sono affini tra di loro).

³ Indicare se è occupato a tempo pieno, a tempo parziale, disoccupato, casalinga, pensionato, altra situazione occupazionale.