DISTRETTO

SOCIOSANITARIO N° 17

COMUNI DI: Calatabiano - Castiglione di Sicilia - Fiumefreddo di Sicilia – Linguaglossa – Mascali – Milo - Piedimonte Etneo – Riposto - Sant'Alfio.

Ente Capofila: Comune di Giarre

CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO AL RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA - BONUS CAREGIVER (Fondo anni 2018-2019-2020)

Dichiarazione del disabile

Il sottoscritto _____nato a_____il _____

Residente in _____Via_____ n. _____

e-mail _____ codice fiscale_____tel._____

in qualità di soggetto affetto da disabilità, visto l'avviso *Contributo economico una tantum per il sostegno al ruolo di cura e di assistenza - bonus caregiver (fondo anni 2018-2019-2020), a* tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA

che il signor _____ nato a _____ il _____ ricopre il ruolo di caregiver familiare.

DATA

FIRMA