

## BONUS CAREGIVER

Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi  
(Programma Attuativo Regionale Annualità 2018-2019-2020-D.G.R. n. 360 del 25 Luglio 2022)

## AVVISO PUBBLICO

Il Responsabile dell'Area Amministrativa

RENDE NOTO CHE

A seguito di ulteriori approfondimenti scaturiti da problematiche emerse in corso di presentazione delle istanze da parte dei cittadini interessati e da un successivo confronto con i competenti funzionari regionali, appare opportuno precisare, a specifica ed integrazione dell'avviso relativo all'oggetto pubblicato in data 21/11/2022, che il beneficio economico è destinato **esclusivamente** ai caregivers che hanno prestato assistenza e cura in favore del familiare disabile durante le annualità **2018-2019-2020**. Si precisa, altresì, che in caso di decesso del disabile nel corso del suddetto triennio, il beneficio verrà erogato in proporzione al periodo di esistenza in vita dello stesso. In questo ultimo caso, a corredo dell'istanza dovrà essere allegato il certificato di morte.

Per quanto sopra, le istanze già presentate dovranno essere integrate alla luce delle nuove disposizioni previa istruttoria delle stesse da parte degli uffici di servizi sociali territorialmente competenti.

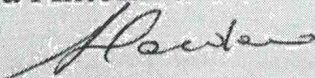


Si precisa, infine, che le istanze dovranno essere presentate presso il Comune di residenza del soggetto disabile.

Si rende noto ai cittadini interessati che in caso di finanziamento per le annualità successive al 2020 verrà pubblicato un nuovo avviso da parte dello scrivente Distretto D10 per la presentazione delle istanze anche da parte dei soggetti non rientranti nel presente avviso .

Il responsabile dell'Area Amministrativa

D.ssa Antonina CORDARO





**AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000)**

**Oggetto: dichiarazione sulle attività di cura e assistenza svolte dal caregiver in favore del disabile**

Il/la Sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità civile e penale, in qualità di caregiver, di assistere e di prendersi cura

del proprio familiare nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, non autosufficiente, In quanto disabile ai sensi della

Legge 104 articolo 3 comma 3 e/o titolare di invalidità al 100% e/o indennità di

accompagnamento per il periodo:

☐ 2018

☐ 2019

☐ 2020

**Mussomeli Li** \_\_\_\_\_

**il dichiarante**

\_\_\_\_\_