Comune di San Cipirello - Prot. n. 0014179 del 02-09-2026

(ALLEGATO "*SUB-B*")

COMUNE CAPOFILA PARTINICO
Settore 2 Servizi alla Comunità e alla Persona

BONUS CAREGIVER
Contributo economico una tantum per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi - F.N.A STATO ANNUALITÀ 2022

DICHIARAZIONE SOSTITUITVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ e residente in via _____ n. _____

rec. Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale:

Consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R, in relazione alla richiesta del beneficio economico una tantum per il sostegno al ruolo di cura e assistenza – **Bonus Caregiver familiare 2022**

DICHIARA

Che il/la Sig./Sig.ra _____ è stato/a riconosciuto/a disabile gravissimo ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26 Settembre 2016 e che il Patto di Cura è stato firmato con decorrenza dal _____.

Luogo e Data

_____

Firma del richiedente

_____