

Istanza di sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver che si prende cura della persona affetta da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica)

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 28.12.200, n. 445

Al Comune di Pantelleria

Ufficio di Servizio Sociale

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n. _____ Comune di _____
CAP _____ Prov. _____ telefono _____

In qualità di:

Genitore

Altro familiare (specificare)

del/la Sig./Sig.ra Cognome e nome _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

via/piazza _____ n. _____ Comune di _____

CAP _____ Prov. _____ telefono _____

che risulta affetto da SLA.

Chiede

la concessione dell'assegno di sostegno, previsto dal D.A. 899 dell'11.05.2012, in quanto familiare-caregiver che, in sostituzione di altre figure professionali, si prende cura di una persona affetta da patologia di SLA.

Al fine del riconoscimento del contributo economico

Dichiara

che al familiare affetto da SLA, residente in Sicilia nel Comune di _____ ,

vengono assicurate prestazioni di cure, assistenza ed aiuto alla persona in relazione alle condizioni vissute in autonomia all'interno della famiglia.

Allega alla presente istanza:

- 1) Certificazione rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;
- 2) Certificazione dei Centri di Riferimento Regionali che documentino la diagnosi e certifichino lo stadio della malattia;
- 3) Stato di famiglia/autocertificazione

4) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di chi sottoscrive l'istanza.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha inoltrato istanza per la concessione dell'assegno di sostegno e di essere consapevole che il beneficio decade dopo due mesi in caso di decesso e della decadenza per dichiarazioni rese non veritiere punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono trattati su supporto cartaceo e informatico ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta. Titolare è l'Amministrazione Comunale. L'interessato/a ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati all'art. 7 del D.Lgs. N. 196/2003 “diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti”.

L'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. LGS. n. 196 del 30/5/2003 “Codice trattamento dati personali”).

Pertanto, il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. medesimo, ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità di cui alla presente istanza.

Data _____

FIRMA
