Carfizzi Casabona Cirò Crucoli Melissa **Cirò Marina** Pallagorio S. Nicola dell'Alto Strongoli Umbriatico Verzino

All.D

All'Ambito Territoriale Sociale
Comune Capofila di Ciro' Marina
PEC:comune.ciromarina@asmepec.it

AVVISO PUBBLICO Per l'accesso al contributo economico concesso ai caregiver familiari, finalizzato al sostegno del ruolo di cura e di assistenza (Decreto interministeriale del 27 ottobre 2020 per le annualità 2018-2019-2020 e dei Decreti ministeriali 28 dicembre 2021 e del 17 ottobre 2022 per le annualità 2021-2022 in attuazione del comma 255 dell'art. 1 legge n 205/2017).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a_____

il _____|_____|_____ residente in_____ alla Via_____

_____n._____ Recapiti telefonici _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

in qualità di persona assistita / amministratore di sostegno, curatore o tutore

DICHIARA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000)

di dare il consenso a

Nome_____Cognome_____
nato/a a _____il _____|_____|_____ residente
in_____ alla Via _____n._____
Recapiti telefonici _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

di poter usufruire del contributo economico concesso ai caregiver familiari finalizzato al sostegno del ruolo di cura ed assistenza a valere sull'avviso A.T.S. di Cirò Marina

Data _____

Firma della persona con disabilità (o del suo amministratore di sostegno, curatore o tutore)

_____

Allegati:
- copia documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore.