

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

**DEL COMUNE DI GAGGI**

Presentazione di istanza per l'erogazione del beneficio secondo quanto disposto dal **DRS N.1647 DEL 19.06.2023** per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del Caregiver familiare dei disabili gravi e gravissimi – FNA Stato annualità 2021.

Soggetto richiedente:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C. F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

\_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il, \_\_\_\_\_

e residente \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- > copia del documento d'identità e del C.F. del beneficiario/richiedente;
- > certificazione sanitaria - verbale della commissione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/92, dalla quale emerge la non autosufficienza del soggetto o verbale di invalidità con accompagnamento - eventuale provvedimento di nomina quale amministratore di sostegno o tutore. La documentazione andrà presentata in busta chiusa con la dicitura: "contiene dati sensibili".

Il/La sottoscritto/a interessato/a, con la firma apposta alla presente autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con la richiesta.

**IL RICHIEDENTE**

Luogo, data \_\_\_\_\_