

2. Che il disabile è in possesso della certificazione di cui alla legge 104/1992 art. 3 comma 3 o della certificazione di invalidità ai sensi della legge 18/1980 col punteggio di 100% e il riconoscimento della impossibilità a svolgere atti quotidiani senza aiuto permanente di un accompagnatore;
3. Che il disabile nel periodo di riferimento annualità 2021 non è stato ricoverato presso una struttura residenziale;
4. Che il caregiver nell'anno 2021 ha assicurato le seguenti attività di cura e assistenza alla persona assistita:

Allega alla presente:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del Caregiver e del Disabile;

Allegato A o, eventualmente certificato di morte del disabile;

Allega, altresì, in busta chiusa con la dicitura "Contiene dati sensibili" i seguenti documenti:

Copia del verbale di disabilità grave (art. 3, c. 3 L.104/92) e/o verbale di invalidità con diagnosi del soggetto a cui presta la propria attività di caregiver, da cui si desuma la necessità di aiuto permanente;

Allegato B "Dichiarazione di individuazione del caregiver familiare";

Copia Codice IBAN su cui accreditare il contributo.

Firma Caregiver

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra _____ autorizza al trattamento dei dati inclusi quelli di natura sanitari, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Firma
