

AUTOCERTIFICAZIONE PER RINNOVO CONTRIBUTO DISABILITA' GRAVISSIMA – ANNO 2022

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

residente _____ codice fiscale _____

documento _____ rilasciato da _____

_____ in data _____

domiciliata _____ via _____ n _____ cap _____

recapiti _____ e-mail _____

in qualità di _____

- del Sig./Sig.ra _____
- del Minore _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 del citato DPR 445/00;

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- il mantenimento delle medesime condizioni sanitarie, rispetto alla domanda presentata nell'anno 2021, inerente la richiesta di contributo per la Disabilità gravissima, ai sensi del Decreto interministeriale 26 settembre 2016
- di non essere beneficiario di servizi e prestazioni sociali e/o socio-sanitarie
- di essere beneficiario dei servizi e prestazioni sociali e socio-sanitarie di seguito indicati:
 - Centri diurni riabilitativi (ex art 26)
 - Home Care Premium

- Servizi di assistenza domiciliare (SAISA – SAISH)
- Altro (specificare) _____

- di non essere ricoverato/a, a tempo indeterminato, presso una struttura residenziale o semi-residenziale.
- di essere ricoverato/a a tempo determinato presso _____
dal _____ al _____

Data ____/____/____

Firma

SI ALLEGA:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità dell'interessato e di chi presenta la domanda;
- Eventuali certificati attestanti la di disabilità/invalidità di altri membri del nucleo familiare convivente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.