Comune di LEVERANO - Cod. Amm. c_e563 - Prot. n. 0021460 del 16/11/2026 16:42 - PARTENZA

(All.3)

Al Comune di Leverano

INTERVENTI DI AIUTO SOCIO-ECONOMICO RIVOLTO A CITTADINI ANZIANI E PERSONE CON DISABILITÀ (Del.G.C. n.180 del 09/11/2026)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii.)
In ordine al possesso dei requisiti di cui all'art.1 comma 255 della L.205/2017 e
ATTO DI IMPEGNO DEL CAREGIVER FAMILIARE NEI CONFRONTI DEL DISABILE ASSISTITO

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____il_____

residente a _____in Via_____n._____

DICHIARA

di essere caregiver familiare, così come previsto ***dall'art. 1, comma 225, della L.205/2017****, e che il suo rapporto con l'assistito_____è, ai sensi della stessa legge, di:

□ coniuge

□ altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso

□ convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n.76

□ familiare entro il secondo grado

□ affine entro il secondo grado

□ parente o affine entro il terzo grado *

Il/la sottoscritto/a, nell'ambito del suo ruolo di caregiver familiare dell'assistito Sig./Sig.ra_____, si impegna, nei confronti del beneficiario del contributo di cui all'Avviso Pubblico in oggetto, a collaborare con la sua attività volontaria di assistenza e cura della persona non autosufficiente, per l'attuazione del progetto personalizzato redatto dal S.S.P.

Dichiara di essere consapevole che lo svolgimento delle normali attività di cura e assistenza del caregiver familiare in favore della persona non autosufficiente assistita presso il proprio domicilio può essere oggetto di verifica a cura del Servizio Sociale Professionale proponente il Progetto personalizzato.

Data _____

Firma del Caregiver
familiare dichiarante_____

Informativa e prestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 7, 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 e degli articoli 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene completato.

Data _____ Firma _____

Alla seguente dichiarazione si allega documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Comune di LEVERANO - Cod. Amm. c_e563 - Prot. n. 0021460 del 16/11/2026 16:42 - PARTENZA