



**DOMANDA DI BUONO INTEGRATIVO MENSILE A FAVORE
DELLE PERSONE CON GRAVISSIME DISABILITA'
ai sensi della D.G.R. Lombardia n.7549 del 18/12/2017**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____

CF _____

residente a _____ prov _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

OVVERO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

in qualità di:

tutore;

curatore;

amministratore di sostegno;

nato/a a _____ il _____

CF _____

residente a _____ prov _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

del sig./della sig.ra

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____

CF _____

residente a _____ prov _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____

CHIEDE

il riconoscimento del buono integrativo mensile a favore delle persone con gravissime disabilità, previsto dalla D.G.R. Lombardia n.7549 del 18/12/2017 sostegno dell'assunzione di personale di assistenza per alleggerire il carico assistenziale del caregiver familiare



A TAL FINE DICHIARA

di beneficiare del buono mensile della Misura B1 alla data del 31/10/2017

di avere n. _____ figli minori

data di nascita _____

di avere n. _____ figli di età uguale o inferiore a 25 anni studenti

data di nascita _____

ALLEGA (1)

- Copia del documento di identità del richiedente
- Copia della tessera sanitaria del richiedente
- Copia della tessera sanitaria del/i figlio/i minore/i e/o studenti di età uguale o inferiore ai 25 anni
- Copia Certificazione ISEE ordinaria in corso di validità
- Iscrizione anno accademico del/i figlio/i studenti
- Copia del contratto di assunzione personale di assistenza

(Luogo e data)

(Firma del richiedente)

AVVERTENZE

L'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento in oggetto.

Note

(1) L'ATS potrà procedere alla richiesta di eventuale documentazione integrativa.