



A tale scopo, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della decadenza dei benefici connessi e delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso DPR, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA:**

**1- Di avere con il congiunto non autosufficiente assistito il seguente rapporto di parentela o affinità:**

- coniuge                       unito civilmente                       convivente.                       padre/madre  
 figlio/figlia                       fratello/sorella                       nuora                       genero  
 nipote                       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**2- Che il nucleo familiare oltre che dal Dichiarante è così composto:**

<b>Grado di parentela</b>	<b>Nome e cognome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>

**3- Che il congiunto non autosufficiente si trova nelle seguenti condizioni**

- persona non in grado di prendersi cura di sé, riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- persona in condizione di disabilità gravissima come definita dall'art 3 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/9/2016, beneficiaria dell'indennità di accompagnamento, oppure definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del DPCM n. 159/2013 e a cui è riconosciuta la rispettiva indennità;
- l'assistito è stato sottoposto a valutazione da parte dell'U. V. M. presso il Distretto Sanitario di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, in quanto persona in condizione di disabilità gravissima come definita dall'art 3 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/9/2016;

**4- Che il congiunto presenta la seguente rete di supporto familiare, sociale e socio-sanitaria:**

- deficitaria (il disabile è assistito esclusivamente dal caregiver convivente e non fruisce di servizi sociali o socio-sanitari a supporto)
- parzialmente deficitaria (il disabile è assistito dal caregiver convivente e da altri familiari che per alcune ore della giornata sono di supporto al caregiver)
- Lievemente deficitaria (il disabile è assistito dal caregiver convivente e beneficia di ore di assistenza erogate da soggetti pubblici o privati che complessivamente consentono di garantire una copertura adeguata del bisogno assistenziale)
- Per nulla deficitaria (il disabile è assistito dal caregiver convivente e beneficia di servizi sociali o socio-sanitari strutturali, erogati da soggetti pubblici (Comune/ASL) e/o da soggetti privati (badante, vicini, parenti) per buona parte della giornata;

**5- Di aver preso visione dell'Avviso e di essere consapevole** delle condizioni di incompatibilità per la fruizione dei contributi oggetto della presente istanza, e dichiara di non essere assegnatario dei seguenti benefici (EROGAZIONE ANNO 2025):

- a) Contributo per i genitori caregiver dei minori con malattia rara e disabilità gravissima beneficiari del contributo erogato direttamente dalla Regione Abruzzo nel medesimo periodo temporale a cui si riferisce l'erogazione del presente contributo di sollievo (ANNO 2025);
- b) Contributo per i caregiver dei soggetti assegnatari del contributo per la Vita Indipendente di cui alla L. R. 57/2012 o di interventi analoghi attuati con fondi nazionali (ad es. Progetti Sperimentali di Vita Indipendente finanziati con fondi ministeriali) comunque in godimento nel medesimo periodo temporale a cui si riferisce l'erogazione del presente contributo di sollievo (ANNO 2025);
- c) Contributo ai caregiver familiari di disabili beneficiari di progetti finanziati con il fondo "Dopo di Noi" (ANNO 2025);
- d) Assegno disabilità gravissima o similari contributi economici per importi pari o superiori a complessivi € 1.200,00 mensili, nel medesimo periodo temporale a cui si riferisce l'erogazione del presente contributo (ANNO 2025);

**6- di essere consapevole** che l'erogazione del contributo:

- è condizionata all'effettiva permanenza a domicilio della persona non autosufficiente e che in nessun caso è previsto l'intervento se la persona assistita risulta lungodegente o accolta stabilmente presso strutture residenziali all'atto della richiesta;
- decade in tutti i casi in cui i competenti Servizi accertino situazioni di carattere personale del caregiver o inerenti alla persona assistita che comportino il venir meno dell'attività di cura familiare;





Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del caregiver;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile gravissimo assistito;
- titolo di soggiorno concesso al cittadino straniero (se ricorre il caso).
- certificazione ISEE ordinario 2025 non ristretto del caregiver richiedente non superiore a €36.000,00, in corso di validità, con scadenza il 31.12.2025.
- certificazione di disabilità del componente il nucleo familiare assistito dal caregiver familiare che versa in stato di disabilità e/o non autosufficienza, ovvero verbale articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18”.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’art. 7 dell’Avviso sul trattamento dei dati personali di cui all’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime formale autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_