



Comune di Isili



Provincia del Sud Sardegna
09056 Piazza San Giuseppe n.6
Tel.0782/802013 Fax 0782/804469

Em Mail affarigenerali@comune.isili.ca.it Pec protocollo.isili@pec.it

ENTE GESTORE DEL PLUS SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente _____

codice fiscale _____ documento _____ rilasciato da _____

in data _____

in qualità di:

familiare tutore amministratore di sostegno altro (specificare)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente _____ codice fiscale _____

PEC _____

- Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci
- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000:
- Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di svolgere nei confronti di tale soggetto, la funzione di Caregiver¹ che non presta attività lavorativa a tempo pieno occupandosi della cura della persona (igiene personale, alimentazione, ecc.) e degli ambienti di vita, individualmente, degli aspetti burocratici quali pratiche sanitarie, fiscali, ecc. e in generale dell'organizzazione di tutti gli aspetti riguardanti l'assistenza della persona.

¹ Per caregiver familiare si deve intendere "la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia 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, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18", in conformità a quanto stabilito dall'articolo 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020".

ALLEGATO C

Luogo e data _____

firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente 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.

PRIVACY

I dati, di cui l'Ufficio di Piano dell'Ambito PLUS Distretto di Sanluri entrerà in possesso a seguito del presente avviso, verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (rif.to Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento (UE) 2016/679 e normativa nazionale vigente), come indicato nell'ALLEGATO B – Informativa trattamento dati personali”.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.