



Al comune di
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario
Ambito Territoriale Bergamo

Domanda per l'avvio di sostegni per i caregiver familiari

Delibera della Giunta Regionale del 23 dicembre 2022, n. 7605

Da compilarsi esclusivamente per le persone ammesse e non finanziate (ossia in lista d'attesa) alla Misura B2 previste dal FNA 2022 esercizio 2023

Il/La sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data Nascita	Sesso	Luogo Nascita	Cittadinanza		
Residenza		Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune				
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		

CHIEDE

Soggetto interessato				
<input type="radio"/> per se stesso				
<input type="radio"/> per il seguente beneficiario di amministrazione di sostegno/tutela/curatela				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
in qualità di (*)				
Ruolo				
<i>In qualità di (*): amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale</i>				

l'assegnazione dei sostegni per i caregiver familiari previsti dalla Delibera di Giunta Regionale del 23 dicembre 2022, n. 7605

<input type="radio"/> Rimborso spese
<input type="radio"/> Voucher per interventi di formazione/addestramento
per la realizzazione del progetto individuale sottoscritto dal caregiver familiare in data

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, previste dal Decreto

DICHIARA

- di essere stato ammesso e non finanziato (ossia in lista d'attesa) alla Misura B2 previste dal FNA 2022 esercizio 2023
- di aver preso visione [dell'avviso pubblico in oggetto](#) e di accettarne integralmente le condizioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della documentazione fiscale attestante spese sostenute dal 01.01.2023 al 31.12.2023
- copia del documento d'identità del beneficiario *(da allegare se diverso dal dichiarante)*
- copia del documento d'identità del dichiarante *(da allegare se il modulo è stato compilato con il supporto dell'assistenza remota)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante