

**MODELLO A) - DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI "UNA TANTUM" IN FAVORE DI "CAREGIVER FAMILIARE" CHE PRESTONO ASSISTENZA A PERSONE (FAMILIARI) IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA – ANNO 2024**

Al Comune di Davoli  
Pec: protocollo.davoli@asmepec.it

**IL RICHIEDENTE CAREGIVER:**

Il/la sig./ra (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il familiare a cui ha prestato assistenza nell'anno 2024, è:

Cognome e Nome .....

nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale ..... e residente

a ..... indirizzo ..... CAP.....

rapporto di parentela:       coniuge –  figlio/figlia –  fratello/sorella –  nipote  
 nuora -  genero

**CHIEDE**

**di essere ammesso al contributo "una tantum" per l'attività di caregiver svolta in favore di un familiare non autosufficiente**, indetto dal Comune di Davoli, con avviso pubblico prot. n. 10151 del 05/12/2024;

A tal 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**

- di possedere tutti i requisiti di ammissibilità previsti dall'articolo 3) dell'avviso di cui in oggetto;

