

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 7

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



S. Margherita B



Menfi



Sambuca di Sicilia



Sciacca

Capofila



Caltabellotta



Montevago



A. S.P. Agrigento

Al Distretto Socio-Sanitario Ag 7

Comune di

All'ASP n.1 di Agrigento

Distretto Sanitario di Sciacca

OGGETTO: D.P. 545 del 10/05/2017. Richiesta trasferimento monetario individuale "Disabili Gravissimi". Anno 2017

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

tel. _____ Nella qualità di:

Richiedente

Familiare/Tutore (specificare rapporto di parentela rispetto al disabile) _____

Del/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

residente in _____ via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

Di poter accedere al contributo economico erogato dalla Regione Sicilia ai sensi del DPRS 532/2017 e D.P. 545/2017, finalizzato esclusivamente ai servizi di assistenza domiciliare

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di essere consapevole che, in caso di idoneità, dovrà sottoscrivere **un patto di cura** con cui si impegnerà ad utilizzare il contributo per il benessere e il miglioramento della qualità della vita del disabile.
- Di accettare le visite ispettive che saranno effettuate dal Comune e dall'ASP n. 1 al fine di verificare l'effettiva attuazione del patto di cura.
- Di essere consapevole che, in caso di inadempienze, il beneficio economico verrà sospeso.

Si allega alla presente istanza:

- Certificazione medica rilasciata da una struttura pubblica/convenzionata o dal medico di famiglia, attestante la sussistenza di una o più condizioni di cui all'art. 3 comma 2 del decreto ministeriale 26- 9-2016 (allegato all'Avviso pubblico);
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, che verranno usati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Data _____

Firma del richiedente