



**Programma Locale Unitario dei Servizi  
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas**

Via Sanna Tolu, 30 - TEL. 079/3242200 - FAX 079/324245



**Comune di Osilo  
Ente capofila**

Cod. Fisc. 8000591 090 8 - Part. IVA 0029262 090 3

**Mod. 3**

**Spett.le**  
**Comune di \_\_\_\_\_**

**Oggetto: Deliberazione n. 63/12 del 11.12.2020 Programma “Ritornare a casa PLUS”: Dichiarazione individuazione Caregiver.**

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a.....  
il ..... residente a..... in via .....  
C.F:.....telefono.....e-mail .....  
....., in qualità di:

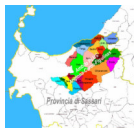
- diretto interessato  sua figura di riferimento (indicare la natura della relazione esistente) .....

**del/della signora/a** .....  
nato/a..... il ..... residente a..... in  
via ..... C.F:.....  
telefono..... e-mail .....,  
destinatario del “Programma Ritornare a casa Plus” ai sensi della Deliberazione n. 63/12 del 11.12.2020  
Programma “Ritornare a casa PLUS”. Linee d'indirizzo annualità 2021/2022 - “Ritornare a casa PLUS”.  
Interventi di sostegno alla domiciliarità per le persone con disabilità gravissime. Linee di indirizzo 2021/2022

**dichiara**

ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazioni, in conformità all’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

- di aver individuato per il ruolo di Caregiver:
  - me medesimo;
  - il signor/a .....  
nato/a ..... il ..... residente a .....  
in via ..... C.F: .....  
tel... ..... e-mail .....



**Programma Locale Unitario dei Servizi  
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas**



**Comune di Osilo  
Ente capofila**

Via Sanna Tolu, 30 - TEL. 079/3242200 - FAX 079/324245

Cod. Fisc. 8000591 090 8 - Part. IVA 0029262 090 3

- di essere stato informato del ruolo e delle funzioni svolte dal familiare Caregiver (che si prende cura per più tempo dell'assistito, svolge una funzione di assistenza diretta alla persona, ed è coinvolto nella sua cura quotidiana);
- che il grado di parentela con il caregiver è .....
- che il grado di parentela con il caregiver rientra nella fattispecie indicata dalla normativa vigente in materia 1;
- di allegare, alla presente, copia di documento d'identità in corso di validità;
- di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali (c.d. Informativa Privacy) di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
(Beneficiario o figura di riferimento)

<sup>1</sup> 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 se", 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 alla Delib.G.R. n. 21/22 del 4.6.2019 Interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima. Linee di indirizzo 2019).