DIPARTIMENTO WELFARE E SPORT
Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà
Servizio RUNTS Economia sociale, Terzo settore e Investimenti per l'innovazione Sociale, disabilità e invecchiamento attivo

Allegato n. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

in ordine al possesso dei requisiti di cui all'art. 1 comma 255 della L.205/2017

e ATTO DI IMPEGNO DEL CAREGIVER FAMILIARE NEI CONFRONTI DELLA PERSONA IN CONDIZIONE DI GRAVISSIMA DISABILITÁ E NON AUTOSUFFICIENZA

E DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

nel corso della attuazione della misura SOSTEGNO FAMILIARE 2027-2028

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____il _____residente a _____ in Via _____

DICHIARA

di essere caregiver familiare, così come previsto dall'art. 1, comma 255, della L. 205/2017[1], e che il suo rapporto con l'assistito _____ è, ai sensi della stessa legge, di:

□ coniuge

□ altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso

□ convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76

□ familiare entro il secondo grado

□ affine entro il secondo grado

□ parente o affine entro il terzo grado*

*A tal fine dichiara che i genitori o il coniuge dell'assistito:

□ hanno compiuto i sessantacinque anni di età

□ sono anche essi affetti da patologie invalidanti

□ sono deceduti o mancanti.

Il/La sottoscritto/a, nell'ambito del suo ruolo di caregiver familiare dell'assistito sig./sig.ra _____, allo scopo di favorire il mantenimento della persona assistita nel proprio domicilio, **si impegna**, **nei confronti della persona con disabilità gravissima non autosufficiente e dell'ambito territoriale sociale, per tutta la durata della misura e delle eventuali proroghe, a svolgere la sua attività volontaria di assistenza e cura della persona disabile gravissima e non autosufficiente**.

[1] *"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 particolare, il caregiver familiare, in relazione alle esigenze della persona accudita, si impegna a:

- informarsi costantemente sui bisogni assistenziali della persona non autosufficiente;

- assistere e prendersi cura della persona non autosufficiente nell'ambiente domestico in cui vive;

- supportare la persona non autosufficiente nella vita di relazione;

- concorrere al mantenimento delle capacità funzionali della persona non autosufficiente;

- aiutare la persona non autosufficiente nella mobilità e nel disbrigo delle pratiche amministrative;

- integrare le sue attività con quelle degli operatori sanitari e socio-sanitari nell'ambito dell'attuazione del Piano Assistenziale Individuale della persona non autosufficiente assistita;

- collaborare con il case manager nell'ambito dell'attuazione del PAI;

Dichiara di essere consapevole che lo svolgimento delle normali attività di cura e assistenza del caregiver familiare in favore della persona non autosufficiente assistita presso il proprio domicilio sarà oggetto di verifica a cura dell'Ambito Territoriale Sociale e che, nel caso in cui emergesse l'inadempimento rispetto agli impegni assunti con il presente impegno, l'Ambito Territoriale procederà alla revoca della misura.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____ Il caregiver familiare dichiarante

_____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in formato digitale *ovvero* in forma olografa con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.