

**CONSORZIO ERBESE SERVIZI ALLA PERSONA**

*Comuni di Albavilla, Alserio, Alzate Brianza, Anzano del Parco, Asso, Barni, Caglio, Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Civenna, Erba, Eupilio, Lambrugo, Lasnigo, Longone al Segrino, Magreglio, Merone, Monguzzo, Orsenigo, Ponte Lambro, Proserpio, Pusiano, Rezzago, Sormano, Valbrona*

**ALLEGATO 1**

**Riservato al Comune**  
(timbro protocollo)

**Al Comune di**

\_\_\_\_\_  
(Comune di residenza del beneficiario del buono sociale)

**MODULO DI DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL  
BUONO BADANTI**

**RICHIEDENTE** (può essere direttamente la persona non autosufficiente oppure una persona referente)

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
Nato/a.....Prov. di.....il.....  
Residente in (Comune).....via.....n.....  
Telefono..... Codice fiscale (solo se beneficiario).....

**CHIEDE**  
(barrare la voce che interessa)

- In nome proprio
- Per conto del beneficiario sotto riportato

**BENEFICIARIO** (compilare solo se si tratta di una persona diversa dal richiedente)

Cognome.....Nome.....  
Nato/a.....Prov. di.....il.....  
Residente in (Comune).....Via.....n.....  
Telefono..... Codice fiscale.....  
Relazione di parentela con il richiedente .....(entro 4° grado)

**di poter essere beneficiario del BUONO BADANTI**

## CONSORZIO ERBESE SERVIZI ALLA PERSONA

Comuni di Albavilla, Alserio, Alzate Brianza, Anzano del Parco, Asso, Barni, Caglio, Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Civenna, Erba, Eupilio, Lambrugo, Lasnigo, Longone al Segrino, Magreglio, Merone, Monguzzo, Orsenigo, Ponte Lambro, Proserpio, Pusiano, Rezzago, Sormano, Valbrona

A tal fine, a conoscenza del disposto dell'art.76 del DPR 445/2000 che testualmente recita:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 – 2° comma – (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. (omissis).

fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA CHE

(barrare la voce che interessa)

1. il beneficiario è nato in data .....
2.  se maggiorenne, il beneficiario è stato riconosciuto/a invalido/a 100%, come da verbale numero.....  
in data .....
- se minorenni, il beneficiario è stato riconosciuto il diritto al beneficio dell'indennità di accompagnamento, come risulta dalla comunicazione dell'ASL in data .....
3.  il beneficiario ha diritto a percepire l'indennità di accompagnamento  
 il beneficiario non ha diritto a percepire l'indennità di accompagnamento
4. l' ISEE del nucleo familiare è di €.....
5. l'ISEE del solo beneficiario è di € .....
6. è stato stipulato regolare "contratto di lavoro domestico" per l'assistenza :  
in data .....  
nome del datore di lavoro .....  
nome del lavoratore.....  
n° di ore settimanali .....

### DICHIARA INOLTRE CHE

7.  che il beneficiario non è ricoverato presso alcuna struttura residenziale (es. casa di riposo, ...)
8.  che il beneficiario non è inserito in una struttura semi residenziale (es. CDD, SFA...)  
oppure  
 che il beneficiario è inserito in una struttura semi residenziale per n..... ore settimanali  
(specificare la struttura) .....

**CONSORZIO ERBESE SERVIZI ALLA PERSONA**

*Comuni di Albavilla, Alserio, Alzate Brianza, Anzano del Parco, Asso, Barni, Caglio, Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Civenna, Erba, Eupilio, Lambrugo, Lasnigo, Longone al Segrino, Magreglio, Merone, Monguzzo, Orsenigo, Ponte Lambro, Proserpio, Pusiano, Rezzago, Sormano, Valbrona*

9.  che il beneficiario usufruisce di finanziamenti della Legge.162 del 1998

oppure

che il beneficiario non usufruisce di finanziamenti della Legge 162 del 1998

oppure

che è stato presentato un progetto ai sensi della Legge 162 del 1998 a favore del beneficiario

10.  che il beneficiario è destinatario del buono sociale

oppure

che il beneficiario non è destinatario del buono sociale

oppure

che è stato presentata la domanda per il buono sociale

11. che si autorizzano gli operatori sociali del Comune di residenza o del Consorzio Erbese Servizi alla Persona ad effettuare la valutazione della domanda e controlli sulla assistenza prestata;

12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di residenza modifiche dei requisiti per il diritto al buono

13. di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici una delle seguenti modalità di riscossione:

- direttamente sul conto corrente (o conto Postale) numero..... intestato a (il conto deve essere intestato o co-intestato al beneficiario):

.....

CODICE IBAN .....

Banca (o Ufficio Postale).....

Agenzia.....

Comune di .....

- a mezzo di assegno circolare intestato al beneficiario da recapitare al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....n. ....

CAP..... Comune di..... Prov.

di.....

....., data .....

In fede  
il richiedente

.....

## CONSORZIO ERBESE SERVIZI ALLA PERSONA

Comuni di Albavilla, Alserio, Alzate Brianza, Anzano del Parco, Asso, Barni, Caglio, Canzo, Caslino d'Erba, Castelmarte, Civenna, Erba, Eupilio, Lambrugo, Lasnigo, Longone al Segrino, Magreglio, Merone, Monguzzo, Orsenigo, Ponte Lambro, Proserpio, Pusiano, Rezzago, Sormano, Valbrona

Alla domanda si allegano :

- fotocopia del certificato di invalidità civile del 100% (per i minori certificato di stato di gravità ai sensi della legge 104/98);
- dichiarazione ISEE del nucleo familiare (indicatore situazione economica equivalente) debitamente compilata rilasciata da un ente autorizzato;
- dichiarazione ISEE del solo beneficiario (indicatore situazione economica equivalente) debitamente compilata rilasciata da un ente autorizzato;
- fotocopia della carta d'identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente qualora persona diversa dal beneficiario;
- copia del contratto di lavoro stipulato con l'assistente familiare

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, ed in relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del buono sociale;
- Il trattamento è realizzato da personale dell'ASL e dei Comuni anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante .....

..... acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

..... data.....

Firma.....