

**AL COMUNE DI RAGUSA  
SETTORE XII “ Servizi Sociali ed Assistenza”**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al bando pubblico per l'assegnazione di contributi economici a sostegno delle persone non autosufficienti tramite l'intervento di assistenti familiari/badanti**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla formazione della graduatoria per l'assegnazione di contributi economici a sostegno delle persone non autosufficienti tramite l'intervento di assistenti familiari/badanti

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, quanto segue: (*barrare con una crocetta sull'apposito quadratino la voce che interessa*):

- di essere cittadino italiano  
 di essere residente nel Comune di Ragusa;  
 di non avere beneficiato di altri contributi e/o sussidi economici per lo stesso servizio;

**Allega alla domanda:**

- copia del contratto di assunzione dell'assistente familiare/badante di almeno 24 ore settimanali;
- (*per i richiedenti anziani*) verbale della commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili riportante lo stato di invalidità;
- (*per i richiedenti disabili*) verbale della commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili riportante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- Modello I.S.E.E.

*Autorizzo l'Ente al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03, ai fini dello svolgimento dell'istruttoria relativa al presente procedimento.*

Ragusa, \_\_\_\_\_

Firma

---

**Alla presente dichiarazione si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**