



Istanza

AL COMUNE DI _____

Ufficio Servizi Sociali _____

OGGETTO: Istanza di accesso alle prestazioni e ai servizi socio-assistenziali in favore di minori con disabilità grave e necessità di sostegno intensivo.

(FNA 2020 Decr. 1256/2026 - FNA 2024 Decr. 3770/2024 - FNA 2025 Decr. 4036/2025)

Il/la sottoscritto/a (Genitore / Tutore / Affidatario)

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

codice fiscale: _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____ / _____ PEC _____

in qualità di (specificare se genitore, tutore legale, amministratore di sostegno, ecc.)

CHIEDE

l'ammissione ai benefici previsti dall'Avviso Pubblico in oggetto per il/la minore:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____ codice fiscale: _____



residente a _____ in via/piazza _____

_____ n. _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a

Nome Cognome _____

DICHIARA:

- Che il minore è residente in uno dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario D.33;
- Che il minore è in possesso del verbale di invalidità civile/handicap che attesta la condizione di disabilità grave e la necessità di sostegno intensivo (ai sensi della Legge 104/1992 e del D.Lgs. 62/2024);
- Che l'attività di cura e assistenza domiciliare è garantita dal/la Sig./ra

_____ nato/a a _____

il _____ in qualità di Caregiver familiare (coniuge, convivente di fatto, parente o affine entro il secondo o terzo grado).

ALLEGATI OBBLIGATORI

(pena l'inammissibilità della domanda)

- Allegato 1: Copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del soggetto disabile (minore);
- Allegato 2: Copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del Caregiver familiare;
- Allegato 3 (IN BUSTA CHIUSA): Verbale della commissione medica attestante lo stato di disabilità grave / necessità di sostegno intensivo, con la dicitura esterna "Contiene dati sensibili".

INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito



del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Luogo e Data: _____

Firma _____ del _____ richiedente _____ (Genitore/Tutore):
