

COMUNE DI CELENZA SUL TRIGNO

Prov. di CHIETI



C.F. 83000210696 C.so Umberto I° tel./0873958131 fax 0873958702 P.IVA 00248510695

e-mail: anagrafe@celenzasultrigno.com

Medaglia d'Argento al Merito Civile



UFFICIO ANAGRAFE- *STATO CIVILE- *ELETTORALE- *SOCIALE- *AMM.VO-

B A N D O

PROGETTO SPERIMENTALE IN FAVORE DELLE FAMIGLIE L.296/2006 SCHEDA PROGETTO D) "CARE GIVER" FINANZIAMENTO REGIONALE

In attuazione:

- Della Legge 27.12.2006, n. 296, art. 1, commi 630,1250,1251 e 1259 "**Fondo delle Politiche per la famiglia**";
- Della Deliberazione di Giunta Municipale n.16 del 7 marzo 2011 "**PROGETTO SPERIMENTALE IN FAVORE DELLE FAMIGLIE L.296/2006 – SCHEDA PROGETTO D) "CARE GIVER" - SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON GRAVE CARICO ASSISTENZIALE E CONCORSO ALLE SPESE SOSTENUTE PER LA RETRIBUZIONE DELL'ASSISTENTE FAMILIARE PER FAVORIRE IL RIENTRO A DOMICILIO DELLE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI RICOVERATE IN ISTITUTO;**

I L C O M U N E

rende noto

Che a partire dal **1.6.2011** e fino al **7.7.2011**, sono aperti i termini per presentare la domanda di contributo da parte delle famiglie con persone anziane non autosufficienti, curate a domicilio DA ASSISTENTE FAMILIARE.

Chi può presentare la domanda di contributo

Può presentare domanda di contributo ogni famiglia regolarmente residente nel Comune di Celenza sul Trigno (CH) e con persona anziana non autosufficiente, curata a domicilio da Assistente familiare.

I cittadini stranieri componenti il nucleo, o assistenti devono essere in possesso del permesso di soggiorno o di carta di soggiorno o di attestato di soggiorno o di altro titolo idoneo.

Importo del contributo

Si prevede un contributo forfetario una tantum.

L'importo del contributo sarà definito in relazione al numero di domande pervenute.

Natura del contributo

Rimborso delle spese sostenute nell'anno 2010 per la retribuzione dell'Assistente familiare addetto alla cura di anziani non autosufficienti presenti nella famiglia.

Domanda per il contributo

Le persone interessate a ricevere il contributo di cui sopra devono presentare apposita domanda utilizzando il modulo disponibile presso il Segretariato Sociale o presso l'Ufficio delle Politiche Sociali del Comune.

La domanda deve essere presentata o spedita al Settore politiche sociali del Comune di residenza **entro le ore 14.00 del giorno 07.07.2011;**

La busta dovrà riportare all'esterno la seguente dicitura **"Bando per CARE GIVER"**.

Entro 7 (sette) giorni dalla data di chiusura dei termini per la presentazione della domanda il Comune provvederà a predisporre l'elenco dei beneficiari del contributo, con indicazione delle modalità di riscossione e per la pubblicizzazione.

AVVERTENZE

Si informa che il Comune effettuerà controlli preventivi sui dati forniti dai richiedenti attraverso autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 45/2000.

"Informativa sulla Privacy"

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che:

1. Il trattamento dei dati personali e sensibili da parte del Comune è ammesso per le finalità socio assistenziali del Progetto in parola.
2. Il Conferimento dei dati personali e sensibili nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio ed il mancato conferimento degli stessi impedisce l'attivazione delle previste forme di intervento.
3. I dati possono essere comunicati a terzi per le finalità connesse al servizio richiesto, oltre che per esigenze di controllo delle dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000.

Celenza s.Trigno Lì **1.6.2011**

**Il Responsabile Servizi Sociali
d.ssa AQUILANO Manola**

D O M A N D A

PROGETTO SPERIMENTALE IN FAVORE DELLE FAMIGLIE L.296/2006 SCHEDA PROGETTO D) "CARE GIVER" FINANZIAMENTO REGIONALE A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON GRAVE CARICO ASSISTENZIALE

Il/la sottoscritto/a
nato/a(.....), il, e residente a
in Via N....., tel. / , C.F.

C H I E D E

Il contributo economico a favore delle famiglie con grave carico assistenziale.

Ai fini della presente domanda, il/la sottoscritto/a, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, sotto la propria persona le responsabilità

D I C H I A R A

1. Di essere regolarmente residente nel Comune di Celenza sul Trigno (CH) alla data di pubblicazione del bando;
2. (per i cittadini stranieri) che i componenti del nucleo familiare sono in possesso del permesso di soggiorno o di carta di soggiorno o di attestato di soggiorno o di altro titolo idoneo;
3. Di aver n° Anziani non autosufficienti, presenti in famiglia alla data di scadenza del bando;
4. Di aver regolarmente assunto l'Assistente familiare e di pagarne i contributi dovuti;
5. Di aver sostenuto nell'anno 2010, per l'assistente familiare, la spesa complessiva di €;

Celenza sul Trigno, lì

FIRMA

Allegare:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità di colui/colei che sottoscrive la domanda.