

Allegato A

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO DI ASSISTENZA INDIRETTA
A FAVORE DI PERSONE CON GRAVE DISABILITÀ – ANNO 2025**

Art. 1 – Oggetto e finalità

Il presente avviso disciplina le modalità di accesso al contributo economico sperimentale per l'anno 2025, destinato a persone definite con "grave disabilità", residenti nel territorio dell'azienda USL Umbria 1, ai sensi della DGR n. 1024/2025, finalizzato a sostenerne la permanenza a domicilio mediante assistenza indiretta.

L'intervento è attuato in continuità con quanto previsto dal PRINA 2022–2024 (DCR n. 342/2023).

Art. 2 – Riferimenti normativi

Il presente avviso è emanato in attuazione delle seguenti disposizioni:

- DGR n. 1024/2025 "DCR 342 del 26 settembre 2023 'ATTO DI PROGRAMMAZIONE – Piano Regionale Integrato per la Non Autosufficienza (PRINA) 2022-2024'. Assistenza indiretta alle persone con gravissima e grave disabilità. Determinazioni";
- DCR n. 342/2023 (PRINA 2022–2024) "ATTO DI PROGRAMMAZIONE – Piano Regionale Integrato per la Non Autosufficienza (PRINA) 2022-2024";
- D.lgs. n. 62/2024 "Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione del Progetto di Vita individuale Personalizzato e Partecipato";
- Legge n. 104/1992, "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone con disabilità", art. 3, comma 3;
- Legge n. 18/1980, "Indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili";
- Legge n. 118/1971, "Conversione in legge del decreto-legge 30 gennaio 1971, n. 5, e nuove norme in favore dei mutilati ed invalidi civili" e s.m.i.

Art. 3 – Destinatari

Possono presentare domanda per accedere al contributo le persone minorenni, maggiorenni e ultrasessantacinquenni con "grave disabilità" residenti nel territorio della USL Umbria 1, in possesso dei seguenti requisiti:

A - Requisiti Sanitari

Minorenni (0-17)

In possesso di:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento (IA), unitamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, L. n. 104/1992);

oppure:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di frequenza, unitamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, L. n. 104/1992).

Maggiorenni (18-64) e persone ultra-sessantacinquenni

In possesso di:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento (IA), unitamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, L. n. 104/1992);

oppure:

- riconoscimento di invalidità civile al 100%, unitamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, L. n. 104/1992) e alla valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività di vita quotidiana (*Index of Independence in Activities of Daily Living – ADL*), con punteggio

pari o inferiore a 3/6, e alla valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività strumentali della vita quotidiana (*Instrumental Activities of Daily Living* – IADL) con punteggio pari o inferiore a 3/8 (per gli uomini ultra-sessantacinquenni il valore deve essere pari o inferiore a 2/8).

Le valutazioni ADL e IADL possono essere rilasciate esclusivamente dal Medico di Medicina Generale (MMG) o altro specialista del Servizio Sanitario Nazionale.

B - Requisiti Economici

Possesso di un'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) relativo all'anno 2025, differenziato sulla base dell'età della persona richiedente, come di seguito riportato:

- per le persone maggiorenni e ultra-sessantacinquenni, l'ISEE non dovrà superare € 50.000,00 e dovrà essere di tipo "socio-sanitario" e "ristretto";
- per i minorenni, l'ISEE non dovrà superare € 65.000,00 e dovrà riguardare "prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minori".

Art. 4 – Entità e durata del contributo

Il contributo economico è pari a € 300,00 mensili, per un importo massimo di € 1.200,00 su base quadrimestrale, per l'anno 2025, erogabile fino a esaurimento delle risorse disponibili assegnate con DGR n. 1024/2025. Il contributo ha lo scopo di supportare le spese, di cui all'articolo 5 del presente avviso, sostenute nell'arco dell'anno 2025.

Art. 5 – Spese ammissibili

Il contributo di cui all'articolo 4 del presente avviso ha lo scopo di sostenere le spese che, nell'arco dell'anno 2025, sono state affrontate per supportare le persone con grave disabilità di cui all'articolo 3 del presente avviso.

Le spese devono essere considerate parte di una progettualità più ampia e incluse nel Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI) o, laddove richiesto, nel Progetto di Vita Individuale Personalizzato e Partecipato.

Le spese ammissibili ai fini del presente avviso sono quelle di seguito elencate:

- costo inerente alle prestazioni lavorative di assistente/i personale/i sulla base di contratto/i di lavoro nel rispetto della normativa vigente;
- costo inerente all'acquisto di servizi forniti da imprese qualificate nel settore dell'assistenza sociale non residenziale, e/o dell'assistenza domiciliare;
- costo del canone di locazione, nel caso di contratto di affitto regolarmente stipulato e registrato, dell'unità immobiliare nella quale è realizzato o sperimentato un progetto volto a promuovere l'autonomia della persona con grave disabilità e, in caso di co-housing, per la quota di pertinenza;
- ausili tecnologici volti a sostenere l'autonomia personale, la partecipazione sociale e la permanenza al domicilio delle persone con grave disabilità. Il contributo economico o la fornitura di tali ausili è subordinato a valutazione tecnico-professionale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), nel rispetto dei principi di appropriatezza, equità e non duplicazione delle prestazioni già garantite dal Servizio Sanitario Nazionale o da altre misure pubbliche.

Art. 6 – Modalità di presentazione della domanda

Le domande dovranno essere presentate entro il 31/12/2025, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente avviso (Allegato 1), esclusivamente mediante trasmissione via Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo:

aslumbria1@postacert.umbria.it

L'oggetto della PEC dovrà riportare la seguente dicitura: "Domanda per avviso contributo grave disabilità anno 2025 – Distretto di... (specificare il Distretto di appartenenza)".

Ogni comunicazione in merito al presente avviso sarà inviata all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata indicata nella domanda di partecipazione.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia del documento di identità o permesso di soggiorno in corso di validità della persona con disabilità e dell'eventuale rappresentante legale (genitore, tutore, curatore, amministrazione di sostegno, ecc.);
- copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile e del verbale di riconoscimento della condizione di disabilità (come previsto dall'articolo 3 del presente avviso);
- attestazione ISEE anno 2025 (come previsto dall'articolo 3 del presente avviso);
- certificazioni di ADL e di IADL, redatte dal Medico di Medicina Generale o da altro specialista del Servizio Sanitario Nazionale, (come previsto dall'articolo 3 del presente avviso), da allegare esclusivamente per le persone maggiorenni e ultra-sessantacinquenni con riconoscimento d'invalidità civile al 100%, della condizione di disabilità, articolo 3, comma 3, Legge n. 104/1992, ma senza il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento.

Saranno escluse le domande pervenute oltre il termine prefissato o non corredate dai documenti sopra indicati.

Art. 7 – Risorse economiche

Le risorse economiche disponibili per il presente avviso sono stabilite sulla base dei criteri indicati nell'Allegato n. 2 della DGR n. 1024/2025, distinte per ogni Distretto e come di seguito riportate:

USL Umbria 1	Importo complessivo assegnato
Alta Valle del Tevere	154.020,36 €
Alto Chiascio	130.172,87 €
Perugia	390.243,15 €
Assisi	134.842,65 €
Trasimeno	130.520,46 €
Media Valle del Tevere	127.572,96 €
TOTALE USL UMBRIA 1	1.067.372,45 €

Tale stanziamento sarà destinato, in primis, in favore delle persone in lista d'attesa, al 31/07/2025, per il contributo di assistenza indiretta “Gravissima Disabilità” (DGR n. 993/2020). La quota restante è da considerarsi disponibile per il contributo di assistenza indiretta per la “Grave Disabilità”, fino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili come assegnate a ciascun Distretto.

Art. 8 – Istruttoria delle domande e formulazione delle graduatorie

Ciascun Distretto sanitario procederà ad istruire le domande di propria competenza, che saranno valutate dalle Unità di Valutazione Multidisciplinari (UVM) territoriali. A conclusione della valutazione, ciascun Distretto redigerà due graduatorie (“Minori” e “Adulti/Anziani”), sulla base dei seguenti criteri di attribuzione dei punteggi:

Punteggi per istante minorenne	
Requisiti economici	Punti
≤ 6.500,00	5
> 6.500,00 < 15.000,00	4
> 15.000,00 < 20.000,00	3

> 20.000,00 < 35.000,00	2
> 35.000,00 fino a 65.000,00	1
Requisiti sanitari	
Indennità di accompagnamento + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3)	7
Indennità di frequenza + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3)	2

Punteggi per istante maggiorenne e ultra-sessantacinquenne	
Requisiti economici	Punti
5.000,00	5
> 5.000,00 < 10.000,00	4
> 10.000,00 < 15.000,00	3
> 15.000,00 < 30.000,00	2
> 30.00,00 fino a 50.000,00	1
Requisiti sanitari	
Indennità di accompagnamento + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3)	11
Invalidità civile 100% + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3) + ADL 0-2/6 e IADL 0-3/8	6
Invalidità civile 100% + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3) + ADL 0-2/6 e IADL 0-3/8 (F) – IADL 0-2/8 (M)*	
Invalidità civile 100% + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3) + ADL 3/6 e IADL 2/8	1
Invalidità civile 100% + Legge n. 104/1992 (articolo 3, comma 3) + ADL 3/6 e IADL 4/8 (F) – IADL 3/8 (M)*	

* Per gli anziani ultra-sessantacinquenni, il valore delle IADL tiene conto di fattori socio-culturali

A parità di punteggio, la precedenza sarà determinata dal valore ISEE più basso.

La ripartizione delle risorse disponibili per la grave disabilità (di cui all'articolo 7), tra le due graduatorie "Minori" e "Adulti/Anziani", seguirà il criterio della percentuale della popolazione residente nel territorio distrettuale per le due fasce d'età considerate.

Fasce d'età	Perugino	Assisano	Media Valle del Tevere	Trasimeno	Alto Tevere	Alto Chiascio
0-17	15,62%	14,85%	13,63%	13,51%	14,05%	12,53%
Oltre 18	84,38%	85,15%	86,37%	86,49%	85,95%	87,47%
TOTALE	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Le graduatorie distrettuali saranno pubblicate sul sito della USL Umbria 1 nelle modalità indicate nel successivo art. 12

Qualora in una delle due graduatorie il numero dei contributi concessi sia inferiori alle risorse disponibili, le risorse inutilizzate saranno destinate all'altra graduatoria.

Art. 9 – Modalità di erogazione e rendicontazione

Il contributo sarà erogato solo a seguito di verifica di congruità della rendicontazione delle spese ammissibili di cui all'articolo 5 relative alle prestazioni dichiarate nella domanda.

In caso di valutazione di non congruità della rendicontazione delle spese, si procederà con lo scorimento della graduatoria.

L'erogazione del contributo è parte del PAI o del Progetto di Vita e lo stesso contributo diventerà parte integrante del Budget di Progetto.

La rendicontazione andrà presentata dalla persona con disabilità o da chi, a tali fini, la rappresenta legalmente, nelle modalità indicate nelle comunicazioni che intercorreranno con gli ammessi al contributo.

Ai fini della rendicontazione del costo del personale regolarmente contrattualizzato nel rispetto della normativa nazionale vigente, a supporto della verifica amministrativo-contabile, dovranno essere presentati:

- contratto di lavoro sottoscritto e comunicazione obbligatoria all'INPS di inizio di rapporto di lavoro (nel caso di assunzione diretta), ovvero contratto con l'agenzia/soggetto del Terzo Settore regolarmente autorizzati, presso la quale si è acquistato il servizio;
- documento giustificativo della spesa, nel rispetto della normativa vigente;
- documento che attesti l'effettiva quietanza di pagamento;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000), secondo il modello allegato al presente avviso ([Allegato 2](#)), che attesti l'effettiva erogazione del servizio nei termini richiesti dal provvedimento concessorio del contributo.

Ai fini della rendicontazione dei costi di locazione dell'unità immobiliare nella quale è realizzato il progetto di vita, o per la quota di pertinenza in caso di co-housing, a supporto della verifica amministrativo-contabile, dovranno essere presentati:

- contratto di locazione, debitamente registrato;
- documento giustificativo della spesa, nel rispetto della normativa vigente;
- documentazione che attesti l'effettiva quietanza di pagamento.

Ai fini della rendicontazione dei soli costi per gli ausili tecnologici all'autonomia, a supporto della verifica amministrativo-contabile, dovranno essere presentati:

- documento giustificativo della spesa, nel rispetto della normativa vigente;
- documentazione che attesti l'effettiva quietanza di pagamento.

Le spese ammissibili vengono riconosciute a fronte della presentazione di idonea documentazione giustificativa: documenti contabili comprovanti la spesa, ossia fatture quietanzate o documenti contabili di valore probatorio equivalente o, in casi debitamente giustificati, altra idonea documentazione che fornisca una ragionevole garanzia che la spesa, pertinente all'operazione selezionata, sia stata effettivamente sostenuta e quietanzata.

Con riferimento ai pagamenti, si ricorre a strumenti finanziari tracciabili, ossia assegni non trasferibili, bonifici, altre modalità di pagamento bancario o postale, nonché sistemi di pagamento elettronico.

Il beneficio sarà erogato in misura pari all'importo delle spese effettivamente rendicontate, fino all'importo massimo di cui all'art 4.

Art. 10 – Incompatibilità

Il contributo di cui al presente avviso è incompatibile con i seguenti benefici economici aventi identiche finalità, relativi all'anno 2025:

- assegno per gravissima disabilità (DGR n. 639/2017 e DGR n. 993/2020);
- assegno per gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara (DGR n. 454/2017 e DGR n. 544/2018);
- assegno per malattie dei motoneuroni, in particolare Sclerosi Laterale Amiotrofica – SLA (DGR n. 207/2017);
- contributo per Progetto di Vita Indipendente;
- contributo per Progetto Dopo di Noi.

Art. 11 – Controlli e verifiche

La USL Umbria 1 / USL Umbria 2 si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti.

In caso di false dichiarazioni, il richiedente decadrà immediatamente dal diritto al contributo-con obbligo di restituzione della somma eventualmente percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi specifiche in materia.

Art. 12 – Pubblicità

Il presente avviso e i relativi atti saranno pubblicati sul sito web dell’Azienda USL Umbria 1 / USL Umbria 2 al seguente indirizzo:

<https://www.uslumbria1.it/ammtrasparente/sovvenzioni-contributi-sussidi-vantaggi-economici/>

Art. 13 – Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni sarà possibile rivolgersi al seguente indirizzo mail
contributo.gd@uslumbria1.it

Art. 14 – Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le Strutture Organizzative dell’Azienda USL Umbria 1 esclusivamente per le finalità dell’avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR e per ciò sono fornite le informazioni di cui all’articolo 13 dello stesso GDPR, disponibili anche al seguente link della sezione privacy del sito web aziendale:

<https://www.uslumbria1.it/azienda/per-il-cittadino/privacy/>

Allegato 1

DOMANDA PER AVVISO
CONTRIBUTO “GRAVE DISABILITÀ” ANNO 2025
(ai sensi della DGR n. 1024 del 16/10/2025)

Alla Direzione del Distretto di: _____

Il sottoscritta/o: _____
Nata/o a: _____ In data: _____
Residente a: _____ CAP: _____
Indirizzo: _____ N. _____
Codice fiscale: _____
Recapito telefonico: _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la domanda è presentata in qualità di:

Persona interessata

Ovvero, in qualità di:

Genitore o esercente la potestà genitoriale Amministratore di Sostegno
 Curatore/Curatore speciale Tutore

Di:

Cognome: _____ Nome: _____
Nata/o a: _____ In data: _____
Codice fiscale: _____

CHIEDE

- Di poter accedere al contributo economico di cui alla DGR n. 1024/2025.
 Che la/il Sig.ra/Sig. _____ possa accedere al contributo economico di cui alla DGR n. 1024/2025.

DICHIARA

che ogni comunicazione riguardante il presente avviso dovrà essere inviate al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

Indirizzo PEC:

Di essere in possesso dei seguenti requisiti sanitari (ai sensi dell'articolo 3 dell'avviso):

Per l'istante **MINORENNE (0-17 anni)**:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992).
- riconoscimento di invalidità civile con indennità di frequenza, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992).

Per l'istante **MAGGIORENNE (18-64 anni)**:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992).
- riconoscimento di invalidità civile con percentuale pari al 100%, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992) e con valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività di vita quotidiana (*Index of Independence in Activities of Daily Living – ADL*), con punteggio pari o inferiore a 3/6, e alla valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività strumentali della vita quotidiana (*Instrumental Activities of Daily Living – IADL*), con punteggio pari o inferiore a 3/8.

Per l'istante **ULTRA-SESSANTACINQUENNE**:

- riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992).
- riconoscimento di invalidità civile con percentuale pari al 100%, congiuntamente al riconoscimento della condizione di disabilità (articolo 3, comma 3, Legge n. 104 del 05/02/1992) e con valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività di vita quotidiana (*Index of Independence in Activities of Daily Living – ADL*), con punteggio pari o inferiore a 3/6, e alla valutazione dell'indice di indipendenza nelle attività strumentali della vita quotidiana (*Instrumental Activities of Daily Living – IADL*), con punteggio pari o inferiore a 2/8.

Di essere in possesso dei seguenti requisiti economici (ai sensi dell'articolo 4 dell'avviso):

Per l'istante **MINORENNE (0-17 anni)**:

- un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo all'anno 2025, riferito a “prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minori”, inferiore ad € 65.000,00.

Per l'istante **MAGGIORENNE (18-64 anni) o ULTRA-SESSANTACINQUENNE**:

- un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo all'anno 2025, di tipo “socio-sanitario” e “ristretto”, inferiore ad € 50.000,00.

Di non aver usufruito/di non usufruire di nessuno dei seguenti benefici economici per l'anno 2025 (incompatibili ai sensi dell'articolo 11 dell'avviso):

- assegno per gravissime disabilità (DGR n. 639/2017 e DGR n. 993/2020);
- assegno per gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara (DGR n. 454/2017 e DGR n. 544/2018);
- assegno per malattie dei motoneuroni, in particolare Sclerosi Laterale Amiotrofica – SLA (DGR n. 207/2017);
- contributo per Progetto di Vita Indipendente;
- contributo per Progetto Dopo di Noi.

DICHIARA INOLTRE

che, tenuto conto che il contributo è parte di una progettualità più ampia (**Progetto Assistenziale Individualizzato – PAI**, o **Progetto di Vita Individuale Personalizzato e Partecipato**), il medesimo, nel corso dell'anno 2025, è stato/verrà utilizzato con la **finalità di sostenere i seguenti costi** (*è possibile selezionare più di una opzione*):

- prestazioni lavorative di assistente/i personale/i sulla base di contratto/i di lavoro nel rispetto della normativa vigente;
- acquisto di servizi forniti da imprese qualificate nel settore dell'assistenza sociale non residenziale, e/o dell'assistenza domiciliare;
- canone di locazione, nel caso di contratto di affitto regolarmente stipulato e registrato, dell'unità immobiliare nella quale è realizzato o sperimentato un progetto volto a promuovere l'autonomia della persona con disabilità grave e, in caso di co-housing, per la quota di pertinenza;
- ausili tecnologici volti a sostenere l'autonomia personale, la partecipazione sociale e la permanenza al domicilio delle persone con disabilità grave. Il contributo economico o la fornitura di tali ausili è subordinato a valutazione tecnico-professionale dell'UVM, nel rispetto dei principi di appropriatezza, equità e non duplicazione delle prestazioni già garantite dal SSN o da altre misure pubbliche.

Allega la seguente documentazione:

- copia del **documento di identità o permesso di soggiorno** in corso di validità della persona con disabilità e dell'eventuale rappresentante legale (genitore, tutore, curatore, amministrazione di sostegno, ecc.);
- copia del **verbale di riconoscimento dell'invalidità civile** e del **verbale di riconoscimento della condizione di disabilità** (articolo 3, comma 3, Legge n. 104/1992);
- attestazione **ISEE** anno 2025;
- certificazione di **ADL e IADL**, redatta dal MMG o da altro specialista del Servizio Sanitario Nazionale (*da allegare solo in caso di persone maggiorenni e ultra-sessantacinquenni con il riconoscimento della condizione di disabilità, di cui Legge n. 104/1992, articolo 3, comma 3, il riconoscimento di invalidità civile con percentuale pari al 100%, ma senza il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento*).

DICHIARA INFINE

di aver ricevuto la comunicazione che l'informativa sul trattamento dei dati personali è visionabile sul sito dell'Azienda USL Umbria 1, al seguente indirizzo:

<https://www.uslumbria1.it/azienda/per-il-cittadino/privacy/>

Luogo

Data

Firma *

* In caso che la persona istante sia minorenne, in qualità di genitore in possesso della responsabilità genitoriale:

- In via esclusiva In modo congiunto**

Firma genitore 1

Firma genitore 2

** Nel caso che la responsabilità genitoriale sia esercitata in modo congiunto, è necessario che la domanda, pur compilata da uno di essi, sia sottoscritta da entrambi i genitori della/del minore.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la domanda è corredata della copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
(articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

PERSONALE REGOLARMENTE CONTRATTUALIZZATO PER IL CONTRIBUTO “GRAVE DISABILITÀ” ANNO 2025

Il sottoscritta/o:

Nata/o a:

Residente a:

Indirizzo:

Codice fiscale

In data:

CAP:

N.

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritive, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR

DICHIARA

in qualità di:

Persona interessata

Ovvero, in qualità di:

Genitore o esercente la potestà genitoriale

Amministratore di Sostegno

Curatore/Curatore speciale

Tutore

Di:

Cognome:

Nome:

Nata/o a:

In data:

Codice fiscale:

che, relativamente al personale regolarmente contrattualizzato, di cui all'articolo 10 del presente avviso, l'erogazione del servizio è consistita in prestazioni lavorative di assistenza personale in favore della persona beneficiaria sopra riportata.

Luogo

Data

La/il dichiarante

Si informa che i dati sono trattati nel rispetto del Codice della Privacy e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), come meglio specificato nell'informativa visionabile al sito aziendale della Azienda USL Umbria 1: <http://www.uslumbria1.gov.it/pagine/privacy>.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è corredata della copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.