

**MODULO ESISTENZA IN VITA PER EROGAZIONE BUONO SOCIALE
MISURA B2 anno 2023-2024
PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E PERSONE CON DISABILITA' GRAVE**

PER IL/I MESE/I DI _____

Trasmettere il presente modulo opportunamente compilato all'indirizzo e-mail: buonosociale@sercop.it oppure via fax al seguente numero 02-93207317

Il/la sottoscritto/a

€ _____

€ Familiare della persona non autosufficiente _____

€ Tutore/ Curatore o Amministratore di Sostegno della persona non autosufficiente _____

Beneficiario del Buono Sociale per persone con disabilità grave e anziani non autosufficienti (ai sensi delle DGR 5791/21 - MISURA B2)

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

€ Per sé

€ Per conto del beneficiario

€ Di essere in vita a tutto il mese di _____ e di permanere tutt'ora a domicilio

€ Di essere in vita a tutto il mese di _____ ma di essere stato ricoverato per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ per un tot di _____ giorni

€ Di essere ricoverato presso struttura residenziale dal ____/____/____

€ Di essere deceduto in data ____/____/____

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere ancora in possesso dei requisiti necessari al beneficio della misura B2 come previsto dall'art. 2 del bando stesso
- Di non usufruire di interventi incompatibili con la Misura B2 ai sensi dell'art.2 del bando (es.RSA aperta ex DGR n. 7769/2018, Misura B1, Reddito di Autonomia Voucher anziani e disabili, HCP, ecc) _____
- Di non aver modificato l'IBAN indicato nella istanza - **oppure**
- Che il nuovo IBAN intestato al beneficiario per l'erogazione del beneficio è il seguente _____

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per ogni persona presente nella domanda

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____

L'amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000). Ai sensi del D. L. n. 196 del 30/06/2003, si informa che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento in oggetto.

N.B.: Allegare documento di identità del dichiarante