

Allegato 7

Dichiarazioni integrative alla domanda

FNA 2022 • Area disabilità gravissima

Modulo a supporto delle autocertificazioni richieste dagli Allegati 4 e 5. Compilare soltanto le sezioni pertinenti, se le relative dichiarazioni non sono già allegate alla domanda. Non introduce ulteriori requisiti di accesso.

Domanda di riferimento: ☐ Allegato 4 – già beneficiari / in graduatoria

☐ Allegato 5 – nuovi utenti Protocollo, se già disponibile: _____

Dichiarante _____ C.F. _____

Beneficiario _____ C.F. _____

Gli altri dati anagrafici e la qualità del dichiarante sono quelli indicati nella domanda cui il presente modulo è allegato.

II/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 per dichiarazioni non veritiere, dichiara quanto segue, per quanto di propria diretta conoscenza.

1 Famiglia anagrafica del beneficiario

Per i richiedenti degli Allegati 4 e 5. Alla data della sottoscrizione, la famiglia anagrafica del beneficiario è composta dalle seguenti persone:

Nome e cognome	Data di nascita	Rapporto con il beneficiario
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Per ulteriori componenti, allegare un foglio firmato. La famiglia anagrafica non coincide necessariamente con il nucleo di riferimento dell'ISEE sociosanitario.

2 Esistenza in vita del beneficiario

Solo per i richiedenti dell'Allegato 4.

☐ Il beneficiario sopra indicato è in vita alla data della sottoscrizione.

3 Riconoscimenti già documentati

Solo per i richiedenti dell'Allegato 4.

☐ Il beneficiario è titolare dei riconoscimenti di invalidità civile al 100%, dell'indennità di accompagnamento e della disabilità grave ex art. 3, comma 3, L. n. 104/1992, risultanti dai verbali in corso di validità allegati alla domanda, ai quali si rinvia.

Questa dichiarazione richiama riconoscimenti già documentati e non sostituisce i verbali, le certificazioni sanitarie o la valutazione U.V.M. richiesti dall'avviso.

Luogo e data _____ Firma _____

Documento d'identità: si rinvia alla copia già allegata alla domanda, salvo altra modalità di identificazione ammessa. Per il trattamento dei dati si rinvia all'informativa dell'avviso.