

Al Consorzio dei Laghi
Ufficio di Piano
PEC: protocollo@pec.consorziodeilaghi.it

AVVISO PUBBLICO
PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI
A SOSTEGNO DEI CAREGIVER FAMILIARI RICONOSCIUTI
ANNUALITÀ 2026
(ARTICOLI 6 E 7 DELLA LEGGE REGIONALE N. 5/2024)

Dichiarazione sostitutiva
(artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a il ____/____/____ a _____ (____),
codice fiscale _____,
residente a _____ (____) cap _____
in via _____
Telefono _____ E-mail _____

consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445/2000),

D I C H I A R A
(barrare con una x fattispecie)

- ☐ Di essere il Caregiver familiare di _____ (nome e cognome), residente a _____ (____) cap _____ in via _____
- ☐ Di essere, secondo la definizione di cui all'articolo 2 della legge regionale 11 aprile 2024, n. 5, la persona che assiste e si prende cura di:
- ☐ coniuge;
 - ☐ l'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76 (regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze) e successive modifiche;
 - ☐ un familiare o un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate) e successive modifiche;

Allegato A – domanda di sostegno economico

- ☐ un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di sé, sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge n. 104/1992 o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18 (indennità di accompagnamento agli invalidi civili totalmente inabili) e successive modifiche;
- ☐ convivente con la persona bisognosa di cura ed assistenza in mancanza di familiari da parte dell'assistito, garantendone la permanenza nel proprio ambiente familiare;
- ☐ tutore, curatore e amministratore di sostegno;

DICHIARA ALTRESÌ

(barrare con una x fattispecie)

- ☐ Di essere stato riconosciuto Caregiver familiare, ovvero in possesso della Card Giver del Caregiver familiare e comunque presente nel registro consortile dei Caregiver familiari gestito dallo Sportello Caregiver;
- ☐ Che la persona assistita è in vita alla data di presentazione della domanda;
- ☐ Di essere:
 - ☐ cittadino italiano;
 - ☐ cittadino comunitario di Stato non appartenente alla UE, in possesso di regolare permesso di soggiorno, con esclusione dei titolari di permesso di durata inferiore a sei mesi;
- ☐ Di possedere i requisiti di cui sopra, ai sensi degli artt. 2 e 4 dell'Avviso pubblico, alla data di presentazione della domanda;

CHIEDE

(barrare con una x fattispecie)

- ☐ Di essere ammesso alle azioni di sostegno economico in favore dei Caregiver familiari riconosciuti che si prendono cura della persona assistita con disabilità o non autosufficiente, promosse dall'Avviso pubblico di che trattasi indetto dal Consorzio dei Laghi, in attuazione di quanto previsto dagli articoli nn. 2, 6 e 7, della legge regionale n. 5/2024 e dalle deliberazioni di Giunta regionale n. 781/2024, n. 285/2025, n. 985/2025 e n. 1317/2025;
- ☐ In particolare, di poter accedere alle seguenti misure di sostegno economico (integrabili tra loro nei confronti dello stesso Caregiver familiare riconosciuto e fino a concorrenza delle risorse disponibili):
 - ☐ BUDGET PERSONALE (articolo 7, della legge regionale n. 5/2024): contributo a fondo perduto (una tantum), finanziato in via sperimentale dalla Regione Lazio a valere sul fondo di cui all'articolo 14, comma 1 della l.r. n. 5/2024, denominato "Budget personale del Caregiver familiare", per spese connesse alla cura della sua persona, al tempo libero, alla formazione e all'aggiornamento professionale presso centri autorizzati o accreditati dalla Regione, nel rispetto della soglia di ISEE del Caregiver familiare riconosciuto di euro 24.000,00 (articolo 7, comma 5, della l.r. n. 5/2024);

Allegato A – domanda di sostegno economico

- ☐ SUPPORTO PSICOLOGICO (articolo 6, comma 1, lettera a), punto 3, della legge regionale n. 5/2024 e articolo 2, lettera d) del decreto 8 gennaio 2025): rimborso parziale annuale per il supporto psicologico terapeutico ed emotivo/relazionale, mirato al conseguimento e mantenimento del benessere e dell'equilibrio personale e familiare, nonché per prevenire l'isolamento e i fattori di rischio di stress psico-fisico legati all'attività di cura e assistenza prestata;
- ☐ PRESTAZIONI TEMPORANEE DI SOLLIEVO DOMICILIARE (articolo 6, comma 1, lettera a), punto 4, della l.r. n. 5/2024): rimborso parziale annuale per la sostituzione "temporanea" di sollievo nella modalità indiretta, quale momento di pausa dall'impegno di cura dell'assistenza fisica prestata in risposta a esigenze, in particolare in caso di disabilità complesse, quale riconoscimento e tutela dell'autonomia soggettiva del Caregiver familiare.

DICHIARA ALTRESÌ

(barrare con una x fattispecie)

- ☐ Di trovarsi nella seguente situazione familiare:
 - ☐ caregiver in nuclei monogenitoriali;
 - ☐ essere riconosciuto Caregiver Genitore di figli di minore età;
 - ☐ caregiver convivente con la persona di cui si prende cura o unico parente della persona con disabilità/non autosufficiente;
 - ☐ essere riconosciuto Giovane Caregiver;
- ☐ Che il nucleo familiare del suo/a assistito/a è così composto:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

- ☐ Di trovarsi nella seguente situazione sociosanitaria e socioassistenziale:
 - ☐ caregiver di persona nella lista di attesa per gli interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima (DM 2016);
 - ☐ caregiver di persona in condizione di disabilità gravissima (DM 2016);
 - ☐ caregiver di persona in condizione di disabilità complessa, congenita o acquisita in giovane età, con impegno assistenziale prolungato nel tempo;
 - ☐ caregiver di persona che non fruisce di alcun servizio;
 - ☐ caregiver in condizione di inoccupazione/disoccupazione;

- ☐ caregiver di persona che fruisce di meno di 12 ore di assistenza domiciliare in forma diretta e/o indiretta;
- ☐ Di trovarsi nella seguente situazione economica (ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare del Caregiver familiare riconosciuto):
 - ☐ ISEE da € 0,00 a € 8.000,00;
 - ☐ ISEE da € 8.000,01 a € 12.000,00;
 - ☐ ISEE da € 12.000,01 a € 18.000,00;
 - ☐ ISEE da € 18.000,01 ad € 24.000,00;
 - ☐ ISEE oltre € 24.000,01;
- ☐ Di impegnarsi all'uso conforme dei contributi economici, quindi, non per spese di cui ne viene esclusa l'ammissibilità, come indicato all'art. 3 dell'Avviso pubblico;
- ☐ Di accettare quanto previsto dall'Avviso pubblico per la concessione dei contributi economici a sostegno del Caregiver familiare riconosciuto;

(barrare con una x fattispecie)

[illegible]

Istituto bancario:

(nome e cognome) _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (____/____), codice fiscale _____

1. ISEE del Caregiver familiare riconosciuto in corso di validità;
2. copia di un valido documento di identità del Caregiver familiare;
3. verbale 104 ai sensi della legge 104/1992;

il trattamento dei propri dati personali presenti nella presente dichiarazione ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per i fini propri della presente dichiarazione.

Luogo e data Firma del Caregiver