

Al Comune di Mazzarrone

Alla c.a dell'Ufficio Assistente Sociale

Oggetto: autodichiarazione integrativa istanza Bonus Caregiver 2022

Il/la sottoscritt.....
nato/a a il.....
residente a Via.....n.....
Codice Fiscale.....tel.....
cell.....mail.....

In qualità di caregiver e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci e/o incomplete, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

Che il disabile grave/gravissimo nato/a a.....
il..... residente a
via.....n..... CF:.....

Nell'anno 2022 non è stato ricoverato presso nessuna struttura assistenziale.

Luogo e data_____

Il Dichiarante
