

Calcata, Castel Sant'Elia, Civita Castellana, Corchiano, Fabrica di Roma, Faleria, Gallese

Nepi, Vallerano, Vasanello, Vignanello

Piazza dello Spedale, Pec : consorziotineri@legalmail.it

Modello "A"

DOMANDA GLI INTERVENTI IN FAVORE DEI CAREGIVER FAMILIARI FORMALMENTE RICONOSCIUTI

(ai sensi della L.R. n. 5/20124 e della D.G.R. n. 341/2021 e .s.m.i., 285/2025 e n. 711/2025

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente a in vian.

C.F.

Tel.Cell.email:.....

in qualità di caregiver di

nato/ail

residente a in via n.

C.F.

CHIEDE

- 1. sollio
e programmato tramite unità di offerta residenziale**
- 2. sollio
e programmato in ambito intrafamiliare (domiciliare) modalità diretta**
- 3. sollio
e programmato in ambito intrafamiliare (domiciliare) modalità indiretta**
- 4. budget personale al caregiver**
- 5. bonus psicologico**
- 6. percorsi di sostegno psicologico, individuale o di gruppo (**
- 7. Percorsi di formazione**

NB: l'opzione 6 e 7 sono cumulabili ad una delle opzioni di cui sopra

Si allega:

- copia del documento d'identità del richiedente;
- copia del tesserino di formalizzazione del caregiver
- copia del documento della persona assistita
- attestazione Isee riferito alla famiglia

