

**OGGETTO: CONTRIBUTI ECONOMICI PROMOZIONALI RIVOLTI A CITTADINI
ULTRASESSANTACINQUENNI RESIDENTI NEL COMUNE DI BOLOGNA**

Richiesta contributo

Soggetto Beneficiario

Ultrasessantacinquenne residente nel Comune di Bologna

Nome Cognome

Nato aprov. il

Residente in Via prov.

Quartiere di residenza tel.

C.I. NR.

Familiare/Caregiver soggetto beneficiario

da compilare come persona di riferimento per la gestione della pratica

Grado di parentela con soggetto beneficiario

Nome Cognome

Nato aprov. il

C.I. NR. tel.....

Si allega la seguente documentazione obbligatoria, affinché la domanda di richiesta contributo possa essere accolta:

1. Copia carta di identità in corso di validità del soggetto beneficiario;
2. Copia carta di identità in corso di validità del familiare/caregiver del soggetto beneficiario;
3. Copia attestazione ISEE, **pari o inferiore ad € 22.300**, in corso di validità, del nucleo familiare in cui compare il soggetto beneficiario;
4. Copia contratto di lavoro tra datore di lavoro ed assistente familiare o copia di contratto di lavoro con agenzia di somministrazione.
Il contratto dovrà essere di almeno 25 ore settimanali, livello C con profilo C super o livello D con profilo D super;
5. Copia denuncia rapporto di lavoro domestico ad INPS, qualora il contratto di lavoro fosse tra datore di lavoro ed assistente familiare;
6. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, in caso di contratto intestato a familiare (sono ammessi solo familiari di 1° e 2° grado).

Si prende atto che:

- l'ammissione al contributo economico è subordinata ad una visita domiciliare effettuata dal Nucleo per la domiciliarità dell'ASP Città di Bologna alla presenza dell'Assistente Familiare.
- Ulteriori indicazioni relative alle modalità di accesso ed erogazione del contributo sono indicate nell'avviso pubblico del 13/06/2014.

Si dichiara inoltre che al momento della presente richiesta il soggetto beneficiario non percepisce assegno di cura e/o contributo erogato nell'ambito del progetto INPS Home Care Premium

.....
(Firma soggetto beneficiario o familiare/caregiver)