

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ORE SETTIMANALI DI ASSISTENZA FAMILIARE

art. 38 e ss. del D.P.R. 445 del 28/12/2000

ATTENZIONE: la presente dichiarazione dev'essere fornita in fase di presentazione della domanda, esclusivamente in caso di contratto sottoscritto con agenzia/cooperativa/libero professionista che non riporti il monte ore settimanale di assistenza concordato ed unitamente al contratto sottoscritto (formato .pdf)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____ con residenza nel Comune di _____, (_____)

Via/Piazza _____, n. _____ (C.F. _____)

nel ruolo di **RICHIEDENTE** del "Buono Domiciliarità ed. 2026" assegnato a favore del/la Sig./Sig.ra

_____ nato/a a _____, il _____ con residenza del

Comune di _____, (_____) in Via/Piazza

_____, n° _____ (C.F. _____)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 46, 47, 71, 75, 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che il contratto sottoscritto con l'agenzia/cooperativa/libero professionista _____ in data _____ ed allegato in procedura ai fini della richiesta / mantenimento¹ del "Buono Domiciliarità ed. 2026" prevede un monte ore settimanale pari o superiore a n. _____²

Luogo e Data

Firma

1 La presente dichiarazione dev'essere fornita:

- a) in fase di presentazione dell'istanza laddove il contratto non riporti il monte ore settimanale concordato;
- b) ai fini del mantenimento del diritto al buono laddove si proceda a rinnovo e/o variazione del contratto di assistenza sottoscritto a favore del/la destinatario/a del buono

2 Il richiedente è consapevole che il dato verrà verificato in fase di rendicontazione; in particolare Finpiemonte S.p.A., verificherà che i giustificativi di spesa riportino il numero di ore minimo richiesto dall'Avviso pubblico di cui alla D.D. 1285/2026.