



“Sostegno nella gestione dei carichi assistenziali della persona anziana, di norma ultrasessantacinquenne, assistita a domicilio, non autosufficiente in stato di comprovata vulnerabilità. Periodo 2025-2026”

FSE+ 2021-2027 - DGR n. 564/2025

MODULO DI DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

All'Azienda Ulss n. _____ Distretto S.S.n. _____

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

codice fiscale _____ residente¹ in (comune) _____

(provincia) _____ cap _____ via/piazza _____ numero civico _____

DELEGA

il Sig./Sig.ra (cognome) _____ (nome) _____

codice fiscale _____ residente in (comune) _____

(provincia) _____ cap _____ via/piazza _____ numero civico _____

alla presentazione della domanda di “Contributo per servizi connessi / complementari alla cura a domicilio (FSE+ 2021-2027 – DGR n.564/2025)”.

Firma del delegante

Luogo _____ Data ____/____/____

Si allegano i seguenti documenti:

- copia del documento di identità del delegante (in corso di validità al momento della presentazione della domanda)
- copia del documento di identità del delegato²

¹ La residenza dell'anziano, da Anagrafe Comunale, non è in RSA (Residenza Sanitaria Assistenziale).

² al momento della domanda il delegato deve portare con sé il documento d'identità in originale in corso di validità.