

## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CAFÈ ALZHEIMER

Al Comune di \_\_\_\_\_

**Ambito Territoriale n. 3 Media Valle Crati**

**Capofila Montalto Uffugo (CS)**

**PEC: [ambito3montalto@pec.it](mailto:ambito3montalto@pec.it)**

Il sottoscritto.....  
codice fiscale.....  
noto/a a.....il.....  
residente a.....via.....  
telefono:.....  
email:.....

In qualità di:

- Diretto interessato/persona affetta da Alzheimer e/o demenza;
- Familiare/Caregiver di persona affetta da Alzheimer e/o demenza;

### CHIEDE DI PARTECIPARE AL CAFE' ALZHEIMER\*

per \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_ /la  
sig.ra.....  
nato/a \_\_\_\_\_ il  
.....  
residente a.....via.....  
telefono:.....  
email:.....

*\*Il Cafè Alzheimer è un progetto che mira a realizzare delle azioni di sostegno ai malati di Alzheimer e/o demenza e dei loro Caregiver, attraverso interventi di socializzazione cognitiva presso luoghi formali e informali (Bar, Parrocchie ecc.), organizzare attività di animazione-stimolazione cognitiva, oltre che supportare l'attività dei Caregivers. Il progetto avrà la durata di mesi 12*

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia sottoscritta del documento di riconoscimento del beneficiario del servizio nonché del caregiver;
- certificato di malattia che attesti lo stato di demenza rilasciato da struttura pubblica;
- Attestazione ISEE SOCIO SANITARIO in corso di validità;

Infine, il sottoscritto

In qualità di:

- Diretto interessato/persona affetta da Alzheimer e/o demenza;
- Familiare/Caregiver di persona affetta da Alzheimer e/o demenza;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

**la veridicità di quanto sopra attestato e di quanto allegato;**

**P.S.** Si precisa che la frequentazione del Cafè Alzheimer coinvolge oltre il soggetto affetto da Alzheimer, demenza e/o altri disturbi neurologici in ambito geriatrico, anche un suo familiare/caregiver.

**In fede**

*\*Il Cafè Alzheimer è un progetto che mira a realizzare delle azioni di sostegno ai malati di Alzheimer e/o demenza e dei loro Caregiver, attraverso interventi di socializzazione cognitiva presso luoghi formali e informali (Bar, Parrocchie ecc.), organizzare attività di animazione-stimolazione cognitiva, oltre che supportare l'attività dei Caregivers. Il progetto avrà la durata di mesi 12*