



Milano, li .....

Raccomandata/Raccomandata a mano

Alla Fondazione Ravasi Garzanti Onlus  
Via Pierluigi da Palestrina 16  
20124 Milano MI

Oggetto: Progetto Alzheimer

Il sottoscritto ....., CF .....,  
recapito ....., avendo conosciuto il Progetto Alzheimer,  
chiede alla Fondazione il contributo vincolato allo stipendio del badante da assumere - assunto<sup>a</sup>  
per assistere a domicilio per ..... ore la settimana<sup>b</sup> l'ammalato .....  
....., CF ....., affetto da  
demenza. Allega la documentazione aggiornata comprovante (1) la diagnosi di demenza e l'esito  
della richiesta di invalidità per questa patologia; (2) il reddito ISEE dell'ammalato e del suo nucleo  
familiare e anche quello di tutti i figli non conviventi; (3) il riconoscimento e l'ammontare di tutti  
i titoli sociali goduti, e (4) il consenso all'utilizzazione dei dati comunicati. Dichiaro inoltre di  
rappresentare gli interessi dell'ammalato in quanto amministratore di sostegno / curatore / tutore  
/ parente / affine ( ..... ).<sup>a,c</sup>

Firma leggibile

<sup>a</sup> Depennare ciò che non è pertinente

<sup>b</sup> Indicare, se possibile, quante ore fra 30 e 54

<sup>c</sup> Dire il grado di parentela o di affinità

