## Al Comune di Maracalagonis Settore Politiche Sociali

## DA CONSEGNARE A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

OGGETTO: PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA" ANNO 2023. RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL ° SEMESTRE 2023		
il _	e residente in, Via	
Co	odice Fiscale, e-mail:	
in	qualità di beneficiario del Programma regionale "Mi prendo cura":	
op	pure	
	<ul><li>☐ Tutore e legale rappresentante;</li><li>☐ Amministratore di sostegno;</li></ul>	
de	l beneficiario del Programma regionale "Mi prendo cura"	
	to/a a il e residente a Maracalagonis in Via Codice fiscale	
	Course risease	
	n riferimento alla Domanda di attivazione Programma Regionale "Mi prendo cura" – Anno 2023 esentata in data con Prot.n	
	CHIEDE	
Г	☐ Il rimborso delle spese sostenute nel 1° semestre 2023	
	☐ Il rimborso delle spese sostenute nel 2° semestre 2023	
_	I imporso delle spese sostendre nei 2 semestre 2025	
5	A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza	
	DICHIARA	
	aver sostenuto nell'anno 2023 le seguenti spese per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria del ogetto Ritornare a casa Plus:	
1.	Pagamento fornitura energia elettrica per un importo complessivo di €	
2.	Pagamento fornitura di riscaldamento (gas, gasolio, legnatico, pellet, altro) per un importo di €	
3.	Pagamento medicinali, ausili e / o protesi per un importo complessivo di €	
4.	Servizi professionali di assistenza alla persona (solo aspiranti beneficiari) €	

## DICHIARA, INOLTRE

- che le forniture di medicinali, ausili e protesi per le quali si richiede il contributo non sono stati erogate dal Servizio Sanitario Regionale;
- che le forniture di energia elettrica e di riscaldamento per le quali si richiede il contributo non hanno trovato copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.
- che i servizi professionali per i quali si chiede il contributo non hanno trovato copertura in altri interventi comunali, regionali, ministeriali;

Tutta la documentazione relativa alle spese sostenute dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Maracalagonis <u>a mano e in busta chiusa.</u>

Le pezze giustificative, quali fatture o ricevute d'acquisto recanti l'intestazione dell'esercente, dovranno necessariamente riportare i seguenti dati:

- 1. Nome e cognome dell'acquirente il quale deve coincidere con il beneficiario del programma Ritornare a casa;
- 2. Importo;
- 3. Causale o bene acquistato;
- 4. Le utenze elettriche dovranno riferirsi all'immobile in cui il beneficiario risulta residente;
- 5. Data dell'acquisto che deve essere relativa ai periodi di attivazione del programma;
- 6. Gli scontrini fiscali dovranno essere accompagnati da una attestazione del venditore che riporti i dati su indicati.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- 1. Copia documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- 2. Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti);
- 3. Copia degli attestati di pagamento dell'utenza elettrica con relative bollette 2023;

## e in originale:

- 4. Fatture o ricevute d'acquisto recanti l'intestazione dell'esercente relative alle spese sostenute nell'anno 2023 per il riscaldamento, quali ad esempio, pellet, gasolio, bombole di gas, legna etc;
- 5. Scontrini fiscali e fatture o ricevute d'acquisto recanti l'intestazione dell'esercente relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2023 con indicazione del codice fiscale del beneficiario.

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di averne compreso l'intero contenuto.

Luogo e data	Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)