



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

C.so F. Cocco – Ortu n. 76, 07010

Il'Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda accesso al programma regionale "Mi Prendo Cura" di cui alla D.G.R. 10/28 del 16/03/2023 – ANNUALITÀ 2022/2023.

Sottoscritt

COGNOME _____

NOME _____

NAT__ a _____ (Prov. ____) IL _____

RESIDENTE a _____ Via/C.so _____ n. _____

C.F. _____

TEL./CELL. _____

N.B. E' obbligatorio indicare una email e/o un contatto telefonico

IN QUALITÀ DI:

- Destinatario del Programma di cui all'oggetto
- Tutore*

- Curatore*
- Amministratore di sostegno*
- Titolare della potestà genitoriale
- Familiare di riferimento (Specificare) _____ o persona delegata
 - in possesso di delega formale da parte del destinatario** da allegare alla domanda (All. A)
 - in possesso di delega formale da parte di tutti i familiari**, nel caso quest'ultimo non fosse in grado di delegare, da allegare alla domanda
 - in possesso di delega formale da parte di tutti gli EREDI**, nel caso quest'ultimo fosse deceduto.

***(allegare copia del decreto in corso di validità)**

Del Minore Adulto Anziano destinatario dell'intervento.

CHIEDE

a favore di

COGNOME _____

NOME _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Benetutti in via/C.so _____ n. _____

C.F. _____



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

C.so F. Cocco – Ortu n. 76, 07010

A- Di essere ammesso al beneficio economico “Mi prendo cura” finalizzato al rimborso di medicinali, ausili e protesi che non sono forniti dal Servizio Sanitario Regionale e al rimborso della fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovano copertura in altre misure, in quanto beneficiario del progetto Ritornare a casa PLUS;

Oppure

B - Di essere ammesso al beneficio economico “Mi prendo cura” avendo presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa Plus” formalmente acquisita dall’Ambito di riferimento, siano in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione. In quest’ultimo caso esclusivamente per l’acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona.

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell’art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., 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

DICHIARA

Di aver sostenuto le seguenti spese per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus:

► **relative all’annualità 20 22**, come da pezze giustificative allegate alla presente dichiarazione:

TIPOLOGIA	IMPORTO	
Fornitura energia elettrica		
Riscaldamento		
Medicinali*		
Ausili*		
Protesi*		
Spese Assistenziali		

* **PRESIDI SANITARI NON FORNITI DAL SSR**



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

C.so F. Cocco – Ortu n. 76, 07010

► relative all'annualità 20 23, come da pezze giustificative allegate alla presente dichiarazione:

TIPOLOGIA	IMPORTO	
Fornitura energia elettrica		
Riscaldamento		
Medicinali*		
Ausili*		
Protesi*		
Spese Assistenziali		

* PRESIDI SANITARI NON FORNITI DAL SSR

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;

che il **CODICE IBAN** sul quale accreditare il finanziamento è il seguente:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Intestato a : _____

Allega la seguente documentazione:

- Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- Copia degli attestati di pagamento dell'utenza elettrica intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- Copia degli attestati di pagamento, fatture o ricevute relative alle spese sostenute per il riscaldamento, quali ad esempio, pellet, gasolio, bombole di gas, legna etc;
- Copia di attestati di pagamento di medicinali, ausili e protesi, servizi professionali, etc;



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

C.so F. Cocco – Ortu n. 76, 07010

- Copia scontrini fiscali accompagnati da una attestazione del venditore che riporti i dati meglio specificati nell'Avviso Pubblico;
- Copia Informativa privacy debitamente sottoscritta per accettazione;
- Certificazione Isee anno 2022 e anno 2023;

Luogo e data _____ FIRMA _____