

Al Comune di Scano di Montiferro

RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO DENOMINATO “MI PRENDO CURA. - ANNUALITA’ 2024.

1° semestre scadenza presentazione istanze: 30 SETTEMBRE 2024

2° semestre scadenza presentazione istanze: 31 GENNAIO 2025

Il sottoscritto, Nome e cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Numero di telefono _____ Email _____

- per sé;
- per il familiare: Nome e cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

La liquidazione del contributo economico “Mi Prendo Cura” per affrontare bisogni che non trovano risposta nelle ordinarie misure sanitarie e sociali.

A TAL FINE, DICHIARA

- ✓ Di aver sostenuto, **nell’anno 2024** nel _____ semestre, le seguenti spese per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus, **che non sono state oggetto di nessun’altro finanziamento pubblico:**
 1. Pagamento fornitura energia elettrica per un importo totale di € _____;
 2. Pagamento fornitura di riscaldamento per un importo totale di € _____;
 3. Pagamento medicinali, ausili, protesi per un importo totale di € _____;
- ✓ Di voler ricevere il rimborso spese con le seguenti modalità di pagamento (scegliere una modalità):
 - medesime modalità di pagamento utilizzate per il Progetto Ritornare a Casa PLUS;

