

Spett.le
Alla c.a. del

COMUNE DI NURAGUS (CA)
Responsabile dell'ufficio servizi sociali

Oggetto: Legge 162/98 - ANNUALITA' 2017
piano personalizzato sig. _____
richiesta rimborso spese sostenute nel periodo _____
2017 e relativa documentazione.

____ sottoscritt _____, nat ____ a _____ il
_____, residente in _____ Via _____, n° ____
codice fiscale _____ cell. _____

In qualità di (barrare la casella che interessa):

- Persona interessata
- Genitore
- Tutore - Amministratore di sostegno
- Delegato

del ____ beneficiari ____ del Piano Personalizzato di sostegno in favore di portatori di handicap grave
Sig _____, nat ____ a

_____ il _____, residente in Nuragus

Via _____ n° _____

C.F. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

Che la spesa **effettivamente** sostenuta nei mesi di _____ 2017 ammonta complessivamente ad € _____ (busta paga + **eventuali** contributi INPS).

Che tutte le dichiarazioni e documentazione allegate alla presente sono relative alla realizzazione del Piano personalizzato ai sensi della L.n.162/98

CHIEDE

Il rimborso di € _____ quale spesa sostenuta per la realizzazione del piano personalizzato in favore sig. _____ e come da comunicazione da parte del Comune prot. n. _____ del _____

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

- Busta paga per ciascuna mensilità per la quale si chiede il rimborso
- Ž copia della ricevuta del versamento dei contributi INPS
- Ž scheda distinta per ciascun mese dove riportare la data e la tipologia dell'intervento erogato, firma del dipendente e controfirmata dal familiare delegato.
- Altre comunicazioni _____

Nuragus li ____ / ____ /2017

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Nuragus li ____ / ____ /2017

Firma

N.B.: Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

C O M U N E D I N U R A G U S
AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 21 del DPR 28 Dicembre 2000, n° 445, attesto che la sottoscrizione della delega su estesa è stata apposta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato identificato mediante _____

Nuragus, _____

Il pubblico ufficiale
(cognome, nome e qualifica)
