

## ALLEGATO B

Al Comune di FONNI  
Via San Pietro 4 –  
08023 Fonni

**OGGETTO:** Dichiarazione di rendicontazione delle spese sostenute  
Programma regionale “Mi prendo cura” – Linee di indirizzo Annualità 2023-2025  
Misura complementare al programma Regionale “Ritornare a casa PLUS”  
L.R. n. 17 22.11.2021 - DGR n. 48/46 del 10.12.2021 - D.G.R.n. 10/28 del 16/03/2023

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- ☐ diretto interessato
- ☐ legale rappresentante
- ☐ familiare di riferimento (grado di parentela) \_\_\_\_\_

Del/della signor/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni di legge e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 per coloro che rilasciano dichiarazioni false e mendaci, sottola sua personale responsabilità,

### **DICHIARA CHE**

La persona interessata:

- ☐ È beneficiaria del programma “Ritornare a casa PLUS” attivo nel 2023;
- ☐ ha presentato domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa plus”, valutata positivamente dall’Unità di Valutazione Territoriale dell’Azienda Sanitaria Locale, formalmente acquisita dall'ambito plus di riferimento e in attesa di attivazione del programma da oltre trenta giorni;

Ha sostenuto le spese di seguito indicate, per far fronte alle esigenze della persona, per un totale di €. \_\_\_\_\_, **riferite all'annualità 2023 come sotto specificato:**

- ☐ 1° SEMESTRE 2023
- ☐ 2° SEMESTRE 2023

- ☐ medicinali, ausili e protesi che non sono erogati dal Servizio Sanitario Regionale per complessivi €, di cui € \_\_\_\_\_rimborsato da altramisura;
- ☐ fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovano copertura tra le tradizionali misure a favoredei non abbienti, per complessivi € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsato da altra misura;
- ☐ l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona per complessivi € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsato da altra misura.

come di seguito riportato:

[illegible]

## **ALLEGATI**

- Documento di identità del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- Attestazione ISEE Anno 2023 per prestazioni socio-sanitarie, redatta secondo la normativa vigente e priva di omissioni e difformità;
- Pezze giustificative relative alla fornitura di energia elettrica e riscaldamento relative all'anno 2023;
- Scontrini fiscali / ricevute fiscali relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2023, con la chiara specificazione del Codice Fiscale del beneficiario;
- Pezze giustificative relative all'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona (documentazione attestante la regolare assunzione, corredata delle buste paga e dei relativi contributi INPS), relativa alla copertura delle spese riferite all'annualità 2023, a favore degli utenti che sono in attesa dell'attivazione del progetto "Ritornare a casa plus" da oltre trenta giorni.

Fonni, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_