



Comune di Porto Torres

Provincia di Sassari

**Area affari generali, legale e contenzioso, politiche sociali, sport, cultura, turismo, pubblica
istruzione**

Allegato A

“MI PRENDO CURA” - ANNUALITA' 2024

MISURA COMPLEMENTARE AL PROGRAMMA “RITORNARE A CASA PLUS”

DELIBERAZIONE G.R. n. 48/46 del 10.12.2021 G.R. 10/18 del 16.03.2023

Oggetto: Autodichiarazione delle spese sostenute

**1) TABELLA DELLE SPESE RIMBORSABILI DAL PROGRAMMA REGIONALE “MI
PRENDO CURA”**

TIPOLOGIA DI SPESA	TOTALE IMPORTO	NON COPERTO DA ALTRE MISURE DI SOSTEGNO
Fornitura di energia elettrica (escluso canone Rai e bonus sociale)	€ _____	€ _____
Fornitura di riscaldamento: ● Gas ● Gasolio ● Pellet ● Legna ● Altro	€ _____	€ _____
Medicinali	€ _____	€ _____
Protesi	€ _____	€ _____
Ausili o altre attrezzature (es. Panni, traverse, cotone, salviette ecc)	€ _____	€ _____
Servizi Professionali di assistenza alla persona <i>(solo Ipotesi B)</i>	€ _____	€ _____
Totale	€ _____	€ _____

DICHIARA

- Di aver sostenuto le spese relative alle pezze giustificative, per l'annualità 2024, allegate alla presente dichiarazione per far fronte alle seguenti esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus;
- Che le spese indicate nell'ultima colonna della tabella allegata non sono rimborsabili (o da dichiarare esenti) dal Sistema Sanitario Nazionale, né hanno trovato o trovano copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti. 2.

Porto Torres, _____

Firma
