



## COMUNE DI FURTEI

(Prov. Sud Sardegna)

Via Circonvallazione, n. 29 - 09040 Furtei - P.I. n. 82003600929 –

Servizi Sociali Tel.: 070/9303722 - E-mail: [assistentesociale@comune.furtei.ca.it](mailto:assistentesociale@comune.furtei.ca.it)

### DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE

(ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

qualità di

beneficiario

coniuge

figlio

tutore legale

amministratore di sostegno

altro \_\_\_\_\_

Del \_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ beneficiario del Programma "Ritornare a Casa PLUS" Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità in corso di validità \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

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.

**A TAL FINE**

**consapevole delle conseguenze penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del medesimo D.P.R.**

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che:

**le spese sostenute nel I semestre 2025 non supportate da Sistema sanitario regionale o non coperte dalle tradizionali misure per i non abbienti sono le seguenti:**

Tipologia	Importo	Periodo	Intestatario <sup>1)</sup>	Relazione <sup>2)</sup>
<b>Fornitura energia elettrica</b>				
<b>Riscaldamento<sup>3)</sup></b>				
<b>Medicinali</b>			<b>Si dichiara:</b> <input type="checkbox"/> che le spese mediche <u>non sono state</u> (o non saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi; <input type="checkbox"/> che le spese mediche <u>sono state</u> (o saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi per un importo complessivo pari ad € _____ <sup>4)</sup>	
<b>Ausili</b>				
<b>Protesi</b>				
<b>Totale spese</b>				

**Allega:**

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente

- fatture / ricevute fiscali e ogni altra ulteriore documentazione relative a fornitura energia elettrica e riscaldamento intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- scontrini fiscali parlanti<sup>5)</sup>/ricevute fiscali per l'acquisto di medicinali, ausili e / o protesi intestate al beneficiario;

**(luogo)**

**(data)**

**(firma)**

**Note per la compilazione:**

1) Indicare nome e cognome dell'intestatario della fattura per le spese di fornitura di energia elettrica e/o riscaldamento se diverso dal beneficiario del progetto Ritornare a casa plus, che deve essere comunque anagraficamente convivente.

2) Indicare la relazione di parentela con il beneficiario del progetto Ritornare a casa plus.

5) Lo scontrino parlante: documento dettagliato, che da un lato registra specificatamente la tipologia, la quantità e la natura dei prodotti acquistati mentre dall'altro riporta il **codice fiscale. Quest'ultimo deve essere necessariamente quello del beneficiario del Ritornare a casa plus**