



# COMUNE DI VALLEDORIA

## Provincia di Sassari

AREA SERVIZI GENERALI E SOCIO CULTURALI

*All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Valledoria*

### MODULO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA". ANNO 2025

(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")

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ domiciliat\_ a (indicare solo se diverso da  
 residenza) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel.  
 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

in qualità di beneficiari\_ della misura;  
 o in qualità di:

- familiare di riferimento
- rappresentante legale

del \_\_\_\_\_ beneficiari\_ della misura Sig \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

#### CHIEDE

L'ammissione al programma regionale "Mi prendo cura":

in quanto già beneficiario del programma Ritornare a casa Plus nell'annualità 2025, per il rimborso delle seguenti spese:

- acquisizione di medicinali, ausili e protesi che non siano soddisfatti dal Servizio sanitario regionale e di forniture di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;

in quanto richiedente l'accesso al Programma Ritornare a casa Plus e in attesa da oltre 30 giorni per la sua

attivazione, per il rimborso delle seguenti spese:

- l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona.
- l'integrazione del contributo di ulteriori euro 1.000 a favore di persone con sclerosi laterale amiotrofica e sclerosi (allegare certificazione medica);

**DICHIARA**

- di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 contenuta nell'Avviso pubblico.
- di essere consapevole che la documentazione delle spese sostenute dovranno essere consegnate entro e non oltre il 28/02/2026.

**ALLEGA**

- certificazione ISEE 2025 sociosanitario;
- documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se diverso dal richiedente;
- copia del decreto di nomina del rappresentante legale, se non già in possesso del servizio.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)