

**SCADENZA 25.02.2026**

**AL COMUNE DI PADRU  
SERVIZI SOCIALI  
VIALE ITALIA N. 13  
07020 PADRU**

**OGGETTO: ISTANZA Programma "Mi prendo cura".  
DGR n. 10/28 del 16.03.2023 – Linee d'indirizzo annualità 2023/2025 - RIMBORSO  
SPESE 2025**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

diretto interessato    legale rappresentante    amministratore di sostegno    familiare di riferimento  
 altro \_\_\_\_\_

Del/della signor/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

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:

- L'acquisizione di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal servizio sanitario regionale o coperti del tutto da contributi di altra natura o detrazione fiscale;
- La fornitura di energia elettrica e di riscaldamento i cui oneri non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;



**4. Pagamento servizi professionali di assistenza alla persona:**

<b>N. Ricevuta o scontrino fiscale</b>	<b>Descrizione spesa periodo</b>	<b>Importo</b>
TOTALE		

**TOTALE COMPLESSIVO SPESE SOSTENUTE (Totale tabelle 1-2-3) € \_\_\_\_\_**

Si allega alla seguente:

- Ricevute di pagamento delle spese effettuate;
- Copia documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;

Dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Padru potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del DPR 445/2000.

Padru, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**  
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Padru li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_