

**AL COMUNE DI PALAU  
SETTORE SOCIO CULTURALE  
COMUNE DI PALAU**

**OGGETTO: ISTANZA Programma "Mi prendo cura".  
DGR n. 8/46 del 10.12.2021 E DGR 12/17 del 07.04.2022 E DGR N. 10/28 DEL  
16.03.2023 – Linee d'indirizzo annualità 2023/2025.- RIMBORSO SPESE annualità  
2026**

\_\_/\_\_/\_\_ 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: \_\_\_\_\_

**Beneficiario del progetto Ritornare a casa nell'anno \_\_\_\_\_**

**RICHIESTE** il beneficio di cui al programma "Mi prendo Cura" DGR 8/46 del 2021, DGR 12/17 del 2022, DGR 10/28 del 2023 e DGR 68/24 del 23.12.2025, a tal fine

**DICHIARA**

Di aver sostenuto, **nel semestre di seguito indicato** \_\_\_\_\_ le seguenti spese per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus:

**1. Pagamento fornitura energia elettrica:**

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

TOTALE		

**2. Pagamento fornitura di riscaldamento (gas, gasolio, legna, pellet, altro):**

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

**3. Pagamento medicinali, ausili e / o protesi:**

<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) € \_\_\_\_\_**

Allega:

- Ricevute di pagamento delle spese effettuate;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Isee in corso di validità.

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

Palau, 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.

Palau, li

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_