COMUNE DI BUDDUSÒ
PROVINCIA DI SASSARI

AREA SOCIO-CULTURALE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Piazza Fumu - 07020 Buddusò
c.f. 81000470906 - p.iva
00131450900

AL COMUNE DI BUDDUSÒ
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Domanda di accesso al Programma "Mi prendo cura". D.G.R. n.67/24 del 23/12/2025. Anno 2026.

__l__ sottoscritt__ _____ nat____ a _____ il ____/_____/____ C.F. _____ residente a _____ Via/Piazza _____ n._____ Telefono _____ e mail: _____

in qualità di:

☐ diretto interessato ☐ legale rappresentante ☐ familiare di riferimento ☐ altro

del/la signor/a _____nat__ a _____ il _____ residente a _____ Via/Piazza_____ n. ___ C.F. _____

beneficiario del progetto Ritornare a casa nell'anno 2026,

CHIEDE

il beneficio di cui al programma "Mi prendo Cura" DGR n. 67/24 del 23.12.2025.

- ❑ Integrato di ulteriori euro 1.000,00 a favore dei beneficiari affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA) e sclerosi,

e a tal fine

DICHIARA

di aver sostenuto, **per l'annualità 2026**, le seguenti spese per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus:

1. **pagamento fornitura energia elettrica**

N. Ricevuta o scontrino fiscale	Periodo	Importo
TOTALE		

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

N. Ricevuta o scontrino fiscale	Periodo	Importo
TOTALE		

3. **pagamento medicinali, ausili e/o protesi**

N. Ricevuta o scontrino fiscale	Periodo	Importo
TOTALE		

4. **contratti di lavoro e buste paga o altra documentazione attestante l'acquisto di servizi professionali di assistenza alla persona**

Tipo di documento	Periodo	Importo

TOTALE		

TOTALE COMPLESSIVO SPESE SOSTENUTE (Totale tabelle 1-2-3-4) € _____

Allega:

- ricevute di pagamento delle spese effettuate;
- copia documento di identità in corso di validità;
- codice IBAN di un conto corrente bancario/postale intestato al richiedente.

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

Buddusò, lì_____

Firma del Dichiarante

_____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da ciascuna Amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Buddusò, lì_____

Firma del Dichiarante

_____