

**OGGETTO: Domanda di Accesso al Programma "Mi prendo cura" 2024.
DGR n. 10/28 del 16.03.2023 - Linee d'indirizzo annualità 2023/2025.**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

il __/__/__ C.F. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. ____

Telefono _____ e mail: _____

nella sua qualità di:

diretto interessato o legale rappresentante familiare di riferimento

Del__ signor _____

Nato/a 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 nelle annualità 2024/2025, 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;

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 unicamente delle seguenti spese:

- l'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona.

Chiede che il suddetto rimborso avvenga nel modo indicato:

accredito su conto corrente intestato a _____

COD. IBAN _____

con mandato in contanti a favore del titolare del progetto "Ritornare a casa PLUS" con delega alla riscossione a favore di _____, nato a _____

il _____, residente in _____

Via _____

Codice Fiscale

Allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- modulo informativa sul trattamento dei dati personali.

SI IMPEGNA

A produrre entro il 31.01.2025:

- pezze giustificative relative alla fornitura di energie elettrica e riscaldamento relative all'anno 2024;
- scontrini fiscali/ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2024;
- pezze giustificative relative all'acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona (solo per i beneficiari in attesa di attivazione del programma da oltre 30 giorni rispetto alla domanda):

Ortueri _____

Firma
