

AL COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE  
 SERVIZIO SOCIO-CULTURALE  
 VIA NAZIONALE, 104  
 07019 VILLANOVA MONTELEONE (SS)

**OGGETTO: CONTRIBUTO PROGRAMMA COMUNALE "MI PRENDO CURA" ANNO 2023. DGR N. 48/46 DEL 10.12.2021 E D.G.R. N. 10/28 DEL 16.03.2023**

**MODULO PER LA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) e residente nel Comune di Villanova  
 Monteleone in Via/Viale/Piazza/Corso/Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.  
 \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_ C.F.  
 \_\_\_\_\_

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, a corredo dell' **ISTANZA PER PROGRAMMA COMUNALE "MI PRENDO CURA" ANNO 2023 (Allegato B)***

**DICHIARA**

che le spese effettuate e riconducibili al bisogno sanitario e/o assistenziale del destinatario del progetto "Ritornare a casa" sig./ra \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, di cui si trasmettono in busta chiusa le copie conformi all'originale delle fatture, bollette, scontrini, buste paghe etc., sono le seguenti:

Tipologia di spesa	Data documento	Totale importo	Importo non coperto da altre misure di sostegno o dal SSN
<b>fornitura energia elettrica</b>			
<b>fornitura di riscaldamento</b>  <input type="checkbox"/> gas <input type="checkbox"/> gasolio <input type="checkbox"/> legnatico <input type="checkbox"/> pellet <input type="checkbox"/> altro			
<b>medicinali</b>			

<b>ausili</b>			
<b>protesi</b>			
<b>servizi professionali di assistenza alla persona</b> (solo per la Tipologia B)			

N.B. le ricevute/scontrini vanno inseriti in busta chiusa.

**DICHIARA che i dati forniti sono completi e veritieri e che le copie prodotte sono conformi all'originale conservate presso il domicilio su dichiarato.**

Villanova Monteleone, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_