



Amministrazione destinataria

Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario

Ufficio di Piano

Domanda per il rimborso delle spese sostenute per l'emergenza covid-19

Legge 22/06/2016 n. 112 - Deliberazione di Giunta Regionale 15/05/2023 n. XII/275

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per emergenza covid-19 nell'attuazione del progetto a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare fondo "Dopo di noi" a favore del seguente beneficiario

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Tipologia dell'intervento attuato

- A1) voucher annuale accompagnamento all'autonomia
- A2) interventi di supporto alla residenzialità in soluzioni alloggiative (*l'entità del contributo e del buono è calcolata sulla base delle spese sostenute per remunerare gli assistenti personali regolarmente assunti e servizi relativi ad assistenza tutelare o educativa o di natura sociale assicurati da terzi (escluso i costi relativi alla frequenza dei servizi diurni)*)
- voucher residenzialità con ente gestore
 - contributo residenzialità autogestita
 - buono mensile cohousing/housing
- A3) ricovero di pronto intervento (contributo giornaliero per massimo 60 giorni fino a 100,00 € per persona e comunque non superiore all'80% del costo della retta assistenziale)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere preso visione della Deliberazione di Giunta Regionale 15/05/2023 n. XII/275, delle linee operative e dell'avviso pubblico per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare Dopo di Noi Legge 22/06/2016 n. 112 e che sono posseduti i requisiti richiesti dallo stesso
- di aver sostenuto nell'anno 2020 spese per contrastare l'emergenza legata al Covid 19 nell'attuazione del progetto sopra indicato

Importo

€

- per la tipologia di spese specificata nella relazione allegata (a titolo esemplificativo e non esaustivo: mascherine, dispositivi per la protezione degli occhi, strumenti di controllo o igienizzanti, saturi metro, gel disinfettante, sanificazione e adattamento degli spazi)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documenti giustificativi
- relazione descrittiva
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante