



misura (specificare)\_\_\_\_\_;

2. **Pagamento fornitura di riscaldamento (gas, gasolio, legnatico, pellet, altro)** relativo al periodo\_\_\_\_\_per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsati da altra misura (specificare) \_\_\_\_\_;
3. **Pagamento medicinali, ausili e / o protesi** relativi al periodo \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsati da altra misura (specificare) \_\_\_\_\_
4. **Acquisizione di servizi professionali di assistenza alla persona**, per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsati da altra misura (specificare) \_\_\_\_\_  
**(solo in favore dei beneficiari che siano in attesa dell'attivazione del programma da oltre 30 giorni rispetto alla domanda)**

Allega:

- Attestati di pagamento delle spese effettuate, unitamente a copia fattura/bolletta.

Chiede che i mandati di pagamento relativi al contributo "Mi prendo cura" siano emessi con la seguente quietanza (barrare la casella che interessa)

1) accredito conto corrente bancario, postale o carta prepagata intestato al beneficiario [ ]  
(allegare fotocopia IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta, o altro istituto)

2) delega in favore di altra persona [ ]

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

con accredito conto corrente bancario, postale o carta prepagata intestato al beneficiario (allegare fotocopia IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta)

I dati personali, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali dall'amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto al 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.

Elmas, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_