

Spett.le UFFICIO SOCIALE  
COMUNE DI SANTADI

**OGGETTO: PROGRAMMA “RITONARE A CASA”. CONSEGNA PEZZE GIUSTIFICATIVE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a SANTADI in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- Beneficiario di un Finanziamento ai sensi del Programma in oggetto;
- Familiare del Beneficiario di un Finanziamento ai sensi del Programma in oggetto, (indicato come referente nella domanda di predisposizione del Piano) Sig./ra \_\_\_\_\_;
- In qualità di amministratore di sostegno/tutore del/lla Sig./ra \_\_\_\_\_;  
beneficiario/a di un Finanziamento ai sensi del Programma in oggetto

**PRESENTA, IN ALLEGATO**

**LE DICHIARAZIONI DI SERVIZIO (BUSTE PAGA/FATTURE) DEL SOGGETTO EROGATORE DEL SERVIZIO**, con allegate le giornaliere attestanti il regolare svolgimento del servizio firmate dal beneficiario o dall'amministratore di sostegno/tutore o dal familiare indicato come referente nella domanda di predisposizione del Piano.  
PERIODO \_\_\_\_\_

**COPIA DEL VERSAMENTO ATTESTANTE LA COPERTURA DELLE SPESE PREVIDENZIALI**  
PERIODO \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_