

Spett.le UFFICIO SOCIALE
COMUNE DI SANTADI

**OGGETTO: L. 162/98. PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE
CON HANDICAP GRAVE. CONSEGNA PEZZE GIUSTIFICATIVE.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nat_ a _____ il _____

E residente a _____ in via _____

- Beneficiari_ di un finanziamento regionale di cui alla normativa vigente;
- Familiare del Beneficiario del Piano Personalizzato (indicato come referente nella domanda di predisposizione del Piano) _____;
- In qualità di amministratore di sostegno/tutore del/lla Sig./ra _____ beneficiario/a di un finanziamento regionale di cui alla normativa vigente

A L L E G A

- LE DICHIARAZIONI DI SERVIZIO (BUSTE PAGA/FATTURE) DEL SOGGETTO EROGATORE DEL SERVIZIO – PERIODO _____ 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;
- COPIA DEL VERSAMENTO ATTESTANTE LA COPERTURA DELLE SPESE PREVIDENZIALI, PERIODO _____;
- COPIA DELLA/E FATTURA/E ATTIVITA' SPORTIVA E DI SOCIALIZZAZIONE – PERIODO _____ 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;
- COPIA FATTURA SERVIZIO EDUCATIVO PRIVATO, PERIODO _____ 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;

Firma _____