

**OGGETTO: Domanda di Accesso al Programma “Mi prendo cura” 2023.
DGR n. 8/46 del 10.12.2021 – Linee d’indirizzo annualità 2021/2023.**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il ____/____/____ C.F. _____
Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ e mail: _____

nella sua qualità di:

☐ diretto interessato o ☐ legale rappresentante ☐ familiare di riferimento

del signor _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ n. ____ C.F. _____
Telefono _____ e mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna con DGR n° 48/46 del 10.12.2021 finalizzato al rimborso di forniture di medicinali, ausili e protesi che non sono erogati dal Servizio Sanitario Regionale nonché al rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

A tal fine dichiara che la persona interessata è beneficiaria del programma “Ritornare a casa PLUS”.

Chiede che il suddetto rimborso avvenga nel modo indicato:

☐ accredito su conto corrente intestato a

COD.

IBAN _____

☐ con mandato in contanti a favore del titolare del progetto "Ritornare a casa PLUS" con delega alla riscossione a favore di _____, nato a _____
il _____, residente in _____
Via _____
Codice Fiscale

Allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- modulo informativa sul trattamento dei dati personali.

SI IMPEGNA

A produrre entro il 31.01.2024:

- pezze giustificative relative alla fornitura di energie elettrica e riscaldamento relative all'anno 2023;
- scontrini fiscali/ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno 2023;

INOLTRE

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

che tutte le spese per le quali si richiede il rimborso non trovano copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

Ortuari _____

Firma
