



# Comune di MONSERRATO

Comunu de PAULI

Settore Servizi Sociali

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI MONSERRATO

IL SOTTOSCRITTO.....NATO A.....

IL.....RESIDENTE A..... VIA.....N°.....

**Cod.Fisc.** .....**TEL.** ..... **cellulare**.....**Mail**.....;

Consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### CHIEDE

Per se medesimo

Per altri: Sig. .... NATO A ..... il ..... residente a

Monserrato, residente in Via .....N°..... Codice Fiscale.....

TEL. ....Cellulare.....

Di poter usufruire dei Contributi Economici in favore dei cittadini diversamente abili, quale rimborso delle somme spese nell'anno 2011, ammontanti complessivamente a Euro..... per i servizi di:

.....  
.....

A tal fine si allega:

certificazione medico specialista comprovante la situazione di handicap e la conseguente necessità di fruizione del servizio per il quale si richiede il rimborso delle spese;

preventivi di spesa;

pezze giustificative fiscalmente valide delle spese sostenute(anno 2011);

attestazione ISEE del nucleo familiare- (Redditi anno 2010)

fotocopia documento di identità personale del richiedente il contributo.

*Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali e dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Monserrato li .....

IN FEDE