Ufficio di Piano Piazza Santa Maria, 25 07012 Bonorva (SS) Tel. e Fax 079/867799 udp.plusalghero@gmail.com www.plusalghero.it Comune Capofila Bonorva Piazza Santa Maria , 27 07012 Bonorva (SS) Tel: 079/867894 Fax 079/866630

DOMANDA DI RIMBORSO PER LE SPESE SOSTENUTE DALL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

FONDO L.R. N. 24/2018 ART. 2 co.1 Lett. e) e Lett. f) ANNUALITÀ 2022

Alla Responsabile del PLUS

Comune di Bonorva Piazza Santa Maria 07012 Bonorva (SS)

OGGETTO: Domanda di Rimborso	per le spese sostenute dall'Amm	inistratore di	Sostegno. L.R. 24/2018
Annualità 2022			
II/La sottoscritto/a			
) nato/a il		
residente in			
Recapito telefonico			
IN QUALIT	TÀ DI AMMINISTRATORE DI	SOSTEGNO	
di	nato a		il
residente nel Comune di			
in Via	Codice Fiscale		
	CHIEDE		
	02.2		
la concessione del rimborso previsto	per i costi sostenuti nell'anno 2022	2 relativo a:	
spese sostenute secondo il cr	riterio dell'equa indennità previsto d	dall'articolo 3	79 del codice civile;
	ulazione di polizze assicurative o i di sostegno in ragione della loro f		la responsabilità civile
	A TAL FINE		

ai sensi di quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dal beneficio ottenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'articolo 75 del citato D.P.R.,

ASL1 Sassari / Provincia di Sassari / Comune di Alghero / Comune di Banari / Comune di Bessude / Comune di Bonnanaro / Comune di Bonorva / Comune di Borutta / Comune di Comune di Comune di Comune di Comune di Giave / Comune di Ittiri / Comune di Mara / Comune di Monteleone R. / Comune di Olmedo / Comune di Padria / Comune di Pozzomaggiore / Comune di Putifigari Comune di Romana / Comune di Semestene / Comune di Siligo / Comune di Thiesi / Comune di Torralba / Comune di Villanova M.

Ufficio di Piano Piazza Santa Maria, 25 07012 Bonorva (SS) Tel. e Fax 079/867799 udp.plusalghero@gmail.com www.plusalghero.it Comune Capofila Bonorva Piazza Santa Maria , 27 07012 Bonorva (SS) Tel: 079/867894 Fax 079/866630

DICHIARA

1.	Di essere stato nominato/a Amministratore di Sostegno con Decreto n.		
	del emesso dal Tribunale Civile di		
2.	2. Che il beneficiario risiede nel Comune diappartenen		
	PLUS Distretto Socio Sanitario di Alghero;		
3.	Di non aver percepito alcuna indennità e/o rimborso per la medesima pratica in riferimento al		
	stesso periodo dal Tribunale competente o da altri Enti Pubblici o Privati;		
4.	Di non essere legato al beneficiario da rapporti di coniugio, di unione civile, di convivenza di fatto		
	ovvero di non essere un parente entro il quarto grado o a un affine entro il secondo grado del		
	beneficiario.		
Allega	alla presente:		
	copia del Decreto di nomina;		
	copia delle pezze giustificative dei costi sostenuti e delle relative quietanze		
	copia della Polizza di Assicurazione e ricevuta quietanza premio;		
	copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;		
	copia codice fiscale e estremi coordinate bancarie IBAN.		
CHIE	DE inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:		
Acc	ereditamento sul conto corrente postale/ bancario n		
Ban	ica/Poste		
Inte	stato a		
Coc	lice IBAN		
D	ata e Luogo Firma del dichiarante		

ASL1 Sassari / Provincia di Sassari / Comune di Alghero / Comune di Banari / Comune di Bessude / Comune di Bonnanaro / Comune di Bonorva / Comune di Borutta / Comune di Cheremule Comune di Cossoine / Comune di Giave / Comune di Ittiri / Comune di Mara / Comune di Monteleone R. / Comune di Olmedo / Comune di Padria / Comune di Pozzomaggiore / Comune di Putifigari Comune di Romana / Comune di Semestene / Comune di Siligo / Comune di Thiesi / Comune di Torralba / Comune di Uri / Comune di Villanova M.

THE PASSES IN TH