

DICHIARA

Che nell'anno 2021, è stato beneficiario di progetto RAC PLUS/Disabilità Gravissime per i mesi da _____ a Dicembre 2021;

Di aver sostenuto nell'anno 2021 nel periodo di fruizione del programma RAC PLUS/ Disabilità Gravissime, le seguenti spese complessive, per far fronte alle esigenze della persona beneficiaria dello stesso progetto, come meglio dettagliato nell'allegato 1 e come da copia delle attestazioni di pagamento/pezze giustificative relative agli stessi periodi, allegate alla presente istanza:

1. Pagamento fornitura energia elettrica per un importo di € _____ di cui € _____ rimborsato da altra misura
2. Pagamento fornitura di riscaldamento (gas, gasolio, legnatico, pellet, altro) per un importo di € _____ di cui € _____ rimborsato da altra misura
3. Pagamento medicinali, ausili e / o protesi per un importo di € _____ di cui € _____ rimborsato da altra misura

- Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa di cui al RGDP relativa al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento per la concessione ed erogazione dei contributi di cui all'oggetto, di averla compresa in tutte le sue parti e di autorizzare il trattamento dei dati inseriti nella presente istanza.

Allega:

- Allegato 1 contenente il dettaglio delle spese sostenute e delle relative attestazioni di spesa
- Copia attestazioni di pagamento delle spese effettuate;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Decreto di nomina di tutela o di amministrazione di sostegno (nei casi previsti e se non già agli atti d'Ufficio)

Villasalto, lì _____

Firma del Dichiarante
