

Allegato B)

Modulo per l'attestazione delle spese sostenute

AL COMUNE DI _____
(Comune di residenza)**SERVIZI SOCIALI****Oggetto: Attestazione delle spese sostenute per la frequenza dei Centri diurni per disabili privati autorizzati presenti sul territorio del distretto socio-sanitario LT/1 – anni 01/01/2015 – 31/12/2015 e 01/01/2016 – 31/12/2016.**Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ prov. (____),
via/piazza _____ n. _____ tel. _____,
C.F.: _____; per se stesso

ovvero

 in qualità di _____ in nome e per conto del
sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ prov. (____),
via/piazza _____ n. _____ tel. _____,
C.F.: _____**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR nr. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità****ATTESTA**

come da documentazione allegata alla presente (bonifici, bollettini, ricevute etc.):

- che le spese sostenute nell'anno 2015 per la frequenza del Centro diurno richiamato nella domanda di contributo (Allegato A) ammontano complessivamente ad € _____ (in lettere) € _____/_____;
- che le spese sostenute nell'anno 2016 per la frequenza del Centro diurno richiamato nella domanda di contributo (Allegato A) ammontano complessivamente ad € _____ (in lettere) € _____/_____;
- che il conto corrente bancario e/o postale sul quale accreditare l'eventuale contributo corrisposto a titolo di rimborso, anche parziale, delle spese dichiarate è il seguente:

IBAN: _____,
intestatario: _____.

Si allega, altresì, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

_____, lì _____

Il dichiarante

Allegato B)

Modulo per l'attestazione delle spese sostenute

La presente richiesta va inviata o presentata in busta chiusa all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza, ai seguenti indirizzi:

- Comune di Aprilia - Ufficio Protocollo - piazza Roma n. 1 - 04011 Aprilia (LT);
- Comune di Cisterna di Latina - Ufficio Protocollo - via Zanella n. 2 - 04012 Cisterna di Latina (LT);
- Comune di Cori - Ufficio Protocollo - via della Libertà, n. 36 - 04010 Cori (LT);
- Comune di Rocca Massima - Ufficio Protocollo - via del Comune n. 1 - 04010 Rocca Massima (LT).