

**RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGRAMMA REGIONALE "MI PRENDO CURA"**

**Anno 2024/2025**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

diretto interessato  legale rappresentante  familiare di riferimento

Del/della Signor/a \_\_\_\_\_  
Nato/a 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 e DGR n. 10/28 del 16.03.2023, 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, consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza

**DICHIARA**

Di aver sostenuto le spese relative alle pezze giustificative, per l'annualità \_\_\_\_\_, allegate alla presente dichiarazione per far fronte alle seguenti esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus:

- Pagamento fornitura energia elettrica per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsato da altra misura;
- Pagamento fornitura di riscaldamento (gas, gasolio, legnatico, pellet, altro) per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsato da altra misura;
- Pagamento medicinali, ausili e/o protesi per un importo di € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ rimborsato da altra misura;
- Che tali spese non sono coperte dal SSN e da altre misure a favore dei non abbienti;

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

Alla richiesta deve essere allegata la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- pezze giustificative relative alla fornitura di energie elettrica e riscaldamento relative all'anno di riferimento;
- scontrini fiscali/ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi relativi all'anno di riferimento;
- modulo informativa sul trattamento dei dati personali