



**COMUNE DI SASSARI**  
**Settore Politiche, Servizi e Coesione Sociale**

**DOMANDA DI ACCESSO AL PROGRAMMA REGIONALE “MI PRENDO CURA”**

**D.G.R. 48/46 del 10/12/2021 - D.G.R. n.12/17 del 07/04/2022**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ domiciliat\_ a (indicare solo se diverso da  
residenza) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di beneficiari\_\_ della misura;

o in qualità di:

- familiare di riferimento  
 rappresentante legale

del\_\_ beneficiari\_\_ della misura Sig\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.**

**CHIEDE**

l'ammissione al programma regionale “Mi prendo cura”:

in quanto già beneficiario del programma Ritornare a casa Plus nelle annualità 2022/2023, per il rimborso delle seguenti spese:

- l'acquisto di medicinali, ausili e protesi che non siano forniti dal servizio sanitario regionale o coperti del tutto da contributi di altra natura o detrazione fiscale;
- la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento i cui oneri non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti;

in quanto richiedente l'accesso al Programma Ritornare a casa Plus e in attesa da oltre 30 giorni per la sua attivazione, per il rimborso unicamente delle seguenti spese:

- l'acquisto di servizi professionali di assistenza alla persona.

**Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Reg.UE 679/2016 e di averne recepito i contenuti**

**Allega i seguenti documenti:**

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.



**COMUNE DI SASSARI**  
**Settore Politiche, Servizi e Coesione Sociale**

- dichiarazione delle spese sostenute
- documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario se diverso dal richiedente
- copia del decreto di nomina del rappresentante legale, se non già in possesso del servizio
- altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)