

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14
COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE
PIAZZA XX SETTEMBRE, 93
62012 CIVITANOVA MARCHE
comune.civitanovamarche@pec.it

**OGGETTO: DGR 895/2020 - RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER
L'ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in Via/Piazza _____ n. _____
(indirizzo)

Codice fiscale _____

Tel. _____ email _____

Genitore/ tutore di a favore di _____
(cognome) (nome)

Codice Fiscale (del minore) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che la quota oraria lorda, come da contratto stipulato con l'Assistente all'autonomia e alla comunicazione già trasmesso, è pari a € _____;

che la documentazione di seguito indicata, riferita al I° semestre/II° semestre, costituisce prova delle spese sostenute per l'assistenza all'autonomia ed alla comunicazione ammontanti ad € _____ e che è imputabile alle finalità per cui è stato concesso il contributo:

DOCUMENTO*	DATA DI EMISSIONE (GG/MM/AA)	BENEFICIARIO DEL PAGAMENTO	PERIODO DELLA SPESA**	IMPORTO	MODALITA' DI PAGAMENTO***	DATA DEL PAGAMENTO
				€		
				€		
				€		
				€		
				€		
				€		
				€		

* busta paga, fattura ecc

**specificare la voce di spesa (ad esempio: busta paga mese di)

***assegno, bonifico ecc

Allegati alla presente la seguente documentazione:

- documentazione contabile della spesa sopra elencata (fattura, ricevuta, nota spesa);
- quietanza del pagamento;
- dichiarazione dell'assistente all'autonomia e alla comunicazione che ha svolto l'intervento (Modello A);
- foglio mensile delle presenze compilato dall'Assistente all'autonomia e alla comunicazione (Modello B);
- documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data _____

Firma
