

ALLEGATO 2 – RICHIESTA LIQUIDAZIONE

All'Ambito Territoriale Sociale (14)

Ente Capofila: Comune di Civitanova Marche
Piazza XX Settembre n. 93,
62012 Civitanova Marche (MC)

**OGGETTO: INTERVENTO "MULTILEVA 3.1" (D.G.R. N. 888/2026, D.D.S. N. 33/2026 E D.D.S. N. 35/2026).
RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE E RENDICONTAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO VOUCHER DI CURA
RESIDENZIALITÀ PER LA CONCILIAZIONE TEMPI DI VITA, CURA E LAVORO. ANNUALITÀ 2026. CUP
E51C26000080007**

DATI DELLA RICHIEDENTE (DFPIS - Beneficiaria del contributo regionale)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a: _____ Prov. _____

Via/Piazza: _____ n. _____

CAP: _____ Telefono / Cellulare: _____

E-mail / PEC: _____

Condizione lavorativa dichiarata in domanda :

- ☐ Occupata (lavoro subordinato, parasubordinato, P.IVA/ditta individuale, CIG, lavoro atipico)
- ☐ Disoccupata
- ☐ Inoccupata
- ☐ Inattiva

CHIEDE

1. La liquidazione del contributo economico a sostegno della quota sociale della retta sostenuta per la struttura residenziale, per i seguenti mesi dell'anno 2026:

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Gennaio | ☐ Febbraio | ☐ Marzo | ☐ Aprile |
| ☐ Maggio | ☐ Giugno | ☐ Luglio | ☐ Agosto |
| ☐ Settembre | ☐ Ottobre | ☐ Novembre | ☐ Dicembre |

Totale mesi richiesti: n. _____

Importo totale richiesto: € _____,00 (calcolato sulla base di € 250,00 mensili per ciascun mese in cui la permanenza e il pagamento sono protratti per almeno 15 giorni);

☐ **Contratto con la struttura** intestato alla PIS (o a componente del nucleo ISEE per caso d).

b) Documentazione contabile e modalità di pagamento (selezionare la casistica corrispondente ai sensi dell'art. 12):

☐ **Caso a (DFPIS paga direttamente la struttura, fattura intestata alla DFPIS):**

- Fatture o note di debito/dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore intestate alla DFPIS;
- Ricevute di pagamento o bonifici quietanzati a nome della DFPIS, versati alla struttura con causale che indichi la retta e i mesi di riferimento (in assenza di corretta causale, sarà possibile produrre apposita dichiarazione sostitutiva dell'Ente gestore).

☐ **Caso b (DFPIS paga direttamente la struttura, fattura intestata alla PIS):**

- Fatture o note di debito/dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore intestate alla PIS;
- Ricevute di pagamento o bonifici quietanzati a nome della DFPIS, versati alla struttura con causale che indichi la retta e i mesi di riferimento (in assenza di corretta causale, sarà possibile produrre apposita dichiarazione sostitutiva dell'Ente gestore).

☐ **Caso c (DFPIS fa un bonifico alla PIS, che paga la struttura):**

- Fatture o note di debito/dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore;
- Ricevute di pagamento o bonifici quietanzati a nome della DFPIS, versati alla PIS con causale che indichi la retta e i mesi di riferimento (in assenza di corretta causale, sarà possibile produrre apposita dichiarazione sostitutiva dell'Ente gestore).

☐ **Caso d (DFPIS inoccupata/disoccupata/inattiva, PIS parente, contribuisce componente del nucleo ISEE):**

- Fatture o note di debito/dichiarazioni rese dal legale rappresentante dell'ente gestore intestate a tale componente;
- Ricevute di pagamento o bonifici quietanzati a nome del soggetto pagante, versati alla struttura con causale che indichi la retta e i mesi di riferimento (in assenza di corretta causale, sarà possibile produrre apposita dichiarazione sostitutiva dell'Ente gestore).

(Nota: Se la PIS è affine di 1° o 2° grado, la DFPIS deve sostenere direttamente la retta e la fattura deve essere intestata alla DFPIS o alla PIS).

c) Distinta analitica dei documenti contabili allegati:

Tipologia documento contabile (es. fattura, nota, ecc.)	Numero e data del documento	Intestatario / Soggetto pagante (secondo caso a, b, c, d)	Mese e anno riferimento	Importo (€)	Estremi del pagamento (data, n. CRO/TRN o ricevuta/quietanza)
	n. __ del __/__/2026			€	del __/__/2026, rif. _____
	n. __ del __/__/2026			€	del __/__/2026, rif. _____
	n. __ del __/__/2026			€	del __/__/2026, rif. _____
	n. __ del __/__/2026			€	del __/__/2026, rif. _____

Tipologia documento contabile (es. fattura, nota, ecc.)	Numero e data del documento	Intestatario / Soggetto pagante (secondo caso a, b, c, d)	Mese e anno riferimento	Importo (€)	Estremi del pagamento (data, n. CRO/TRN o ricevuta/quietanza)
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____
	n. __ del __/__/2026			€	del //2026, CRO/TRN: _____

d) Documento di identità e Privacy:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità della DFPIS (obbligatoria se con firma autografa non digitale);
- ☐ Informativa sul trattamento dei dati personali, sottoscritta per presa visione.

Luogo e Data: _____, __/__/2026

Firma della DFPIS Richiedente

(Firma autografa leggibile con allegato doc. d'identità o Firma Digitale)