

Oggetto: Richiesta rimborso spese "Ritornare a casa". Mese di _____

Piano personalizzato in favore di _____

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente in

Via/Piazza _____ n° _____ nel Comune di

_____ recapito telefonico _____;

in qualità di:

- ☐ beneficiario
- ☐ tutore o amministratore di sostegno
- ☐ familiare delegato/referente

DICHIARA

Che le spese sostenute per i servizi previsti dal progetto "Ritornare a casa" nel mese di

_____ sono pari a complessivi € _____;

CHIEDE

Che l'erogazione del rimborso avvenga mediante accredito sul c.c. bancario (**da indicare solo in caso di modifica dei dati comunicati all'ufficio al momento dell'avvio del servizio**)

Intestato a _____

Allegare COPIA DEL CODICE IBAN CARTACEA (prodotta dall'istituto bancario o postale, indicante il nome dell'intestatario del conto. **NO LIBRETTO**).

Allega alla presente:

- ☐ fattura
- ☐ busta paga
- ☐ MAV
- ☐ Copia/e giornaliera/e del servizio svolto dal soggetto incaricato
- ☐ Altro _____

Monastir, lì ____/____/____

Firma _____