

e-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al beneficio economico **“Mi prendo cura”** finalizzato al rimborso di medicinali, ausili e protesi che non sono forniti dal Servizio Sanitario Regionale e al rimborso della fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovano copertura in altre misure.

N.B:

- il contributo assegnato a ciascun beneficiario non potrà superare € 2.000,00 per ogni annualità. Tale importo verrà riproporzionato secondo il mese di attivazione del “Progetto Ritornare a casa Plus” nell’anno 2023 e secondo l’eventuale decurtazione in ragione del superamento delle soglie ISEE (ai sensi della Tabella allegata alla D.G.R n. 12/17 del 07/04/2022).
- il rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento verrà calcolato in ragione del numero dei componenti del nucleo familiare del beneficiario.

Allega:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti).

Ussana, lì _____

Firma del Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l’istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l’attività di valutazione e di erogazione dell’intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016). Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ussana.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la Richiesta di attivazione del Programma Regionale “Mi prendo cura”.

Ussana, lì _____

Firma del dichiarante
