

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Al Sig. Sindaco

Al Responsabile Servizi Sociali e Contabile

Comune di SILIUS (SU)

OGGETTO: Richiesta rimborso somme "Piani Personalizzati Legge 162/98".

Numero del Piano _____ Beneficiario del Piano _____

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ telefono _____

in qualità di

- Beneficiario del Progetto
- Amministratore di sostegno

Consapevole del contributo assegnato e del fatto che le somme spese non possono eccedere il finanziamento mensile spettante

TRASMETTE

le seguenti pezze giustificative ai fini del rimborso delle somme spese per la realizzazione del Progetto

- N. ____ Buste paga FIRMATE mese di _____ anno _____
- N. ____ ricevute PAGAMENTO EFFETTUATO Contributi INPS _____ trimestre anno _____
- N. ____ fatture mese di _____ anno _____ servizio _____
- Contratto di lavoro (avvio e/o variazione) FIRMATI DALLE PARTI
- Denuncia INPS avvio / cessazione rapporto di lavoro
- Copia decreto del Tribunale in caso di Amministratore di sostegno (se non già agli atti del Comune)
- Codice IBAN e intestazione del conto corrente sul quale accreditare le somme (se non già agli atti del Comune)

LA SUDETTA DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE TRASMESSA RIGOROSAMENTE PINZATA ALLA PRESENTE E PERVENIRE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE ENTRO IL GIORNO 10 DI OGNI MESE.

Silius , li _____

Firma del Beneficiario o Amministratore di Sostegno
