

**OGGETTO: Domanda di Accesso al Programma "Mi prendo cura".  
DGR n. 8/46 del 10.12.2021 - Linee d'indirizzo annualità 2021/2023.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

diretto interessato o  legale rappresentante  familiare di riferimento

del signor \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna con DGR n° 48/46 del 10.12.2021, finalizzato al rimborso delle spese sostenute per forniture di medicinali, ausili e protesi che non siano erogati dal Servizio Sanitario Regionale, nonché al rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.

A tal fine dichiara che la persona interessata è beneficiaria del Progetto regionale "Ritornare a casa PLUS"

Chiede che il suddetto rimborso avvenga secondo le seguenti modalità:

- accredito su conto corrente intestato a \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_
- con mandato in contanti a favore del titolare del progetto "Ritornare a casa PLUS" con delega alla riscossione a favore di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

Alla presente istanza allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- isee socio-sanitario dell'interessato in corso di validità;
- pezze giustificative relative alle spese sostenute per la fornitura di energie elettrica e riscaldamento riferite, esclusivamente, al periodo in cui nell'anno 2021 era attivo il progetto;
- scontrini fiscali / ricevute relative alle spese sostenute per la fornitura di medicinali, ausili e protesi, esclusivamente, nel periodo dell'anno 2021 in cui era attivo il progetto;
- dichiarazione personale da cui risulti che tali spese non sono coperte dal SSR e da altre misure a favore dei non abbienti;
- modulo informativa sul trattamento dei dati personali