



**COMUNE DI NULVI**

PROVINCIA DI SASSARI

SETTORE SOCIO ASSISTENZIALE, ISTRUZIONE, CULTURA E SPORT

Ufficio Servizi Sociali

(ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del beneficiario \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che: le spese sostenute nell'anno 202\_ non supportate da Sistema sanitario regionale o non coperte dalle tradizionali misure per i non abbienti sono le seguenti:

Tipologia	Importo	Periodo	Intestatario <sup>1)</sup>	Relazione <sup>2)</sup>
<b>Fornitura energia elettrica</b>				
<b>Riscaldamento<sup>3)</sup></b>				
<b>Medicinali</b>			<b>Si dichiara:</b> <input type="checkbox"/> che le spese mediche/assistenziali <b>non sono state</b> (o non saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi; <input type="checkbox"/> che le spese mediche/assistenziali <b>sono state</b> (o saranno) oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi per un importo complessivo pari ad € _____ <sup>4)</sup>	
<b>Ausili</b>				
<b>Protesi</b>				
<b>Servizi professionali di assistenza alla persona (Art. 1 lettera b) dell'avviso)</b>				
<b>Totale spese<sup>5)</sup></b>				

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.



## COMUNE DI NULVI

PROVINCIA DI SASSARI

SETTORE SOCIO ASSISTENZIALE, ISTRUZIONE, CULTURA E SPORT

Ufficio Servizi Sociali

### Allega:

- fatture / ricevute fiscali e ogni altra ulteriore documentazione relative a fornitura energia elettrica e riscaldamento intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- scontrini fiscali parlanti<sup>6</sup>/ricevute fiscali per l'acquisto di medicinali, ausili e / o protesi intestate al beneficiario;
- buste paga/fatture e ogni altra ulteriore documentazione relativa alle spese di assistenza sostenute, all'assunzione dell'operatore e al possesso dei requisiti di esperienza/formazione richiesti dalla RAS <sup>7)</sup>

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

### Note per la compilazione:

- 1) Indicare nome e cognome dell'intestatario della fattura per le spese di fornitura di energia elettrica e/o riscaldamento se diverso dal beneficiario del progetto Ritornare a casa plus, che deve essere comunque anagraficamente convivente.
- 2) Indicare la relazione di parentela con il beneficiario del progetto Ritornare a casa plus.
- 3) Per gli utenti che usufruiscono del riscaldamento centralizzato (condominiale) è necessario indicare la quota a loro carico certificata da attestazione rilasciata dall'amministratore del condominio.
- 4) Indicare l'importo complessivo che si è portato o si intende portare in detrazione in fase di dichiarazione dei redditi.
- 5) L'amministrazione si riserva di ricalcolare e rivedere gli importi dichiarati, a seguito delle opportune verifiche sull'ammissibilità delle spese rendicontate e sulla correttezza delle somme indicate.
- 6) Lo scontrino parlante: documento dettagliato, che da un lato registra specificatamente la tipologia, la quantità e la natura dei prodotti acquistati mentre dall'altro riporta il **codice fiscale. Quest'ultimo deve essere necessariamente quello del beneficiario del Ritornare a casa plus**
- 7) **Il personale incaricato dell'assistenza deve possedere almeno uno dei seguenti requisiti:**
  - a) iscrizione nei registri delle/degli assistenti familiari istituiti presso gli Ambiti PLUS;
  - b) qualifica professionale di addetto all'assistenza di base o di operatore tecnico assistenziale, se dedicato esclusivamente all'assistenza diretta della persona, o di Operatore socio-sanitario;
  - c) frequenza, con esito positivo, di un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona;
  - d) possesso di una esperienza lavorativa di almeno sei mesi nel campo della cura domiciliare alla persona con regolare assunzione documentata.