



Al Comune di Alghero  
Settore III - Politiche Sociali  
Largo San Francesco "Lo Quarter"  
07041 Alghero(SS)

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO "MI PRENDO CURA"**  
**IMPLEMENTAZIONE DEL PROGETTO "RITORNARE A CASA PLUS" -**  
**Livello Base A, Base B, Primo, Secondo, Terzo**  
**Annualità 2026**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fiscale

residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di

- ☐ se medesimo
- ☐ coniuge
- ☐ figlio
- ☐ tutore legale
- ☐ amministratore di sostegno
- ☐ altro \_\_\_\_\_

del Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- ## CHIEDE

## A TAL FINE

**DICHIARA**

- Di aver sostenuto le spese relative alle pezze giustificative, **per l'annualità 2026**, allegate alla presente dichiarazione per far fronte alle seguenti esigenze della persona beneficiaria del Progetto Ritornare a casa Plus;
- Che le spese indicate nell'ultima colonna della tabella allegata non sono rimborsabili (o da dichiarare esenti) dal Sistema Sanitario Nazionale, né hanno trovato o trovano copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti.
- Che le spese mediche/assistenziali
  - 👉 **non sono state (o non saranno)** oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi;
  - 👉 **sono state (o saranno)** oggetto della detrazione fiscale del 19% in sede di dichiarazione dei redditi, per un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_ ;
- Di voler ricevere il contributo economico nel modo indicato:

Accredito su conto corrente intestato al beneficiario

**CODICE IBAN :**[illegible]

# OPPURE

con delega alla riscossione a favore di  
\_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN :**[illegible]

Allega:

- Tabella spese rimborsabili
- Attestati di pagamento delle spese effettuate;
- Copia documento di identità in corso di validità del beneficiario e dell'eventuale delegato;
- Decreto di nomina di tutela o di amministratore di sostegno (nei casi previsti)

Alghero, 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 Alghero.

## 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”.

Alghero, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**TABELLA DELLE SPESE RIMBORSABILI DAL  
PROGRAMMA REGIONALE “MI PRENDO CURA”**

<b>TIPOLOGIA DI SPESA</b>	<b>TOTALE IMPORTO</b>	<b>NON COPERTO DA ALTRE MISURE DI SOSTEGNO</b>
Fornitura di energia elettrica	€ _____	€ _____
Fornitura di riscaldamento <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Gasolio <input type="checkbox"/> Pellet <input type="checkbox"/> Legna <input type="checkbox"/> Altro	€ _____	€ _____
Medicinali (corredati da prescrizione medica)	€ _____	€ _____
Protesi (corredati da prescrizione medica)	€ _____	€ _____
Integratori, ausili o altre attrezzature (corredati da prescrizione medica)	€ _____	€ _____
Servizi professionali di assistenza alla persona	€ _____	€ _____
<b>TOTALE</b>	€ _____	€ _____

La presente tabella costituisce parte integrante della domanda di erogazione del contributo di cui al programma regionale “Mi prendo cura” per l’annualità 2026.

Firma \_\_\_\_\_