



COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
(Provincia di Latina)
AREA II – SERVIZI SOCIALI



Modello "C"
DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOTENUTE

Al Comune di Monte San Biagio

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE
AI FINI DEL SOSTEGNO ECONOMICO PER LE FAMIGLIE CON MINORI FINO AL DODICESIMO ANNO
DI ETA' NELLO SPETTRO AUTISTICO
(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a ail.....
residente ain via.....n.....
C.F.....
Tel.Cell.email:.....

In qualità di genitore/tutore di
nato/a.....il.....
residentea..... in via..... n.
C.F.

- vista la mia domanda, con numero identificativo.....,ammissibile all'erogazione del sostegno economico con atto n.....del.....;
- vista la valutazione multidimensionale effettuata;



COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
(Provincia di Latina)
AREA II – SERVIZI SOCIALI



Indicare il nominativo/i del professionista scelto, tra gli iscritti all'Elenco Regionale di cui all'art.3 del Regolamento 15 gennaio 2019, n.1 e ss.mm.ii.

Nominativo:

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità che:

- la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per i programmi psicologici e comportamentali strutturati e gli altri trattamenti con evidenza scientifica riconosciuta concordati in sede di valutazione multidimensionale, ai sensi del Regolamento regionale n. 1 del 15 gennaio 2019 e ss.mm.ii;

1)

- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____
- Fattura n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Per un totale di € _____

- 2) Di avere agli atti gli originali o copie conformi della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini delle opportune richieste e controlli da parte dell'Ente;
- 3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi;

