

Da consegnare con cadenza bimestrale all'Ufficio Protocollo a mano, o tramite mail al seguente indirizzo: servizisociali@comuneditempiopausania.it

**Al Comune di Tempio Pausania
Servizi Sociali**

Oggetto: - Avviso Pubblico "R.E.I.S. - Reddito di Inclusione Sociale" – Rendicontazione spese sostenute. Beneficiario _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____, residente a _____

in Via/P.zza/Loc. _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Per sè

(Compilare la sezione sottostante solo nel caso in cui il richiedente sia diverso dal destinatario della misura e non faccia parte del suo nucleo familiare [ad esempio: Amministratore di Sostegno])

In qualità di _____, in nome e per conto di _____

_____ nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

residente a _____ Tempio Pausania in _____

Via/P.zza/Loc. _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di aver destinato il contributo di cui all'oggetto per sostenere una o più delle spese sociali e assistenziali definite dai codici A1.05 a A1.23 (all'interno della Tabella 1 del Decreto Ministeriale 16 Dicembre 2014 n° 2016), di cui all'allegato 3 dell'Avviso Pubblico della misura in parola.

A tal fine **allega** copia della documentazione comprovante la spesa sostenuta, come di seguito dettagliata:

| Tipo Documento (es. scontrino, fattura, ricevuta...) | Tipologia spesa (es. alloggio, generi alimentari, medica, asilo nido...) | Periodo (mese) | Importo | Note d'ufficio |
|--|--|----------------|---------|----------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Spesa totale € | |

In fede
