

Da consegnare entro il giorno 10 del mese

Al Comune di SILIUS (SU)

protocollo@pec.comune.silius.ca.it

OGGETTO: Richiesta rimborso somme "Piani Personalizzati Legge 162/98"

Numero del Piano _____ Beneficiario del Piano _____

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ telefono _____

in qualità di

- Beneficiario del Progetto
- Amministratore di sostegno

Consapevole del contributo assegnato e del fatto che le somme spese non possono eccedere il finanziamento mensile spettante

CHIEDE

il rimborso delle somme di seguito specificate, spese per la realizzazione del Piano personalizzato L. 162/98 e così documentate:

Assunzione tramite Contratto Collettivo Lavoratori Domestici

- n. ____ buste paga periodo _____ anno 2024
- n. ____ ricevute Contributi INPS relativi al 1° - 2° - 3° - 4° trimestre dell'anno 2024
- Denuncia INPS avvio / cessazione rapporto di lavoro
- Contratto di lavoro (avvio e/o variazione)
- Giornaliere

Convenzione con Cooperative Sociali / Liberi Professionisti / Società Sportive

- n. ricevute fiscali quietanzate (se pagate in contanti) periodo _____ anno 2024
- n. ____ fatture periodo _____ anno 2024
- n. ____ ricevute / bonifici attestanti il pagamento delle fatture allegate
- Convenzione stipulata tra il Beneficiario o Amministratore di Sostegno e la Società/ Libero professionista individuato per la realizzazione del progetto
- Giornaliere

Per entrambi le fattispecie

- Copia decreto del Tribunale in caso di Amministratore di sostegno (se non già agli atti del Comune)
- Codice IBAN e intestazione del conto corrente sul quale accreditare le somme (se non già agli atti del Comune)

Silius, li _____

Firma del Beneficiario o Amministratore di Sostegno
