

AL COMUNE DI SAN SPERATE

“ UFFICIO SERVIZI SOCIALI “

Via Sassari n. 12

SAN SPERATE

Oggetto: LL.RR. n. 11/1985 - n. 43/1993 e n. 3/2009 –

Provvidenze ai nefropatici – Richiesta contributo per approntamento locali.

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____

il _____ qui residente in Via _____ n. _____,

Tel. n. _____ Email _____

Codice Fiscale _____,

attualmente in trattamento dialitico peritoneale presso il proprio domicilio, chiede di poter beneficiare del contributo, pari al 75% delle spese effettivamente sostenute per l'approntamento dei locali, previsto dall'art.13 – comma 2 della Legge Regionale n. 11 del 08.05.1985, integrata e modificata con la L.R. n.43 del 14.09.1993 e la L.R. n.3 del 07.08.2009, Provvidenze a favore dei nefropatici.

Dichiara che le spese sostenute ammontano ad Euro _____;

Allega alla presente i giustificativi di spesa in originale appresso riportati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

San Sperate, li _____

FIRMA

=====