



COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA
Settore II – Area Servizi sociali e al cittadino
Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili e Sport, Servizi Socio-Assistenziali
Ufficio di Piano, ex legge 328/2000 - Ambito N27

MODELLO 3

All'Ufficio di Piano -Ambito Territoriale N27

Al Servizio Sociale Professionale

Comune di Castellammare di Stabia

Pec: protocollo.stabia@asmepec.it

Oggetto: FNA 2022 -2023 RENDICONTAZIONE SPESE ASSEGNI DI CURA SECONDO QUANTO DISPOSTO DALLA DGR 70/2024 - ALLEGATO B - Art. 4.1

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

alla via _____ n° _____

E-mail / PEC (obbligatoria) _____

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

in qualità di:

- ☐ beneficiario
- ☐ genitore del minore
- ☐ familiare delegato
- ☐ tutore/amministratore di sostegno
- ☐ curatore

di : _____ nato/a a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ alla via _____ n° _____

PRESENTA

in allegato, il prospetto di rendicontazione delle spese sostenute nell'ambito del programma Assegni di Cura – FNA 2022 , così come stabilito dall'Allegato B) della DGR 70/2024 e ss.mm. per i mesi di _____

Altresì, allega, allo stesso, documentazione giustificativa a riprova di quanto dichiarato.

Il sottoscritto è consapevole che saranno ritenute ammissibili esclusivamente le somme relative a spese direttamente riconducibili al non autosufficiente assistito e che il Servizio Sociale e l'Ufficio di Piano



COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA

Settore II – Area Servizi sociali e al cittadino

Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili e Sport, Servizi Socio-Assistenziali

Ufficio di Piano, ex legge 328/2000 - Ambito N27

dell'Ambito N27 avvieranno azioni di recupero delle cifre erogate in caso di mancata, irregolare ovvero carente documentazione delle spese sostenute ed eleggibili nonché procederà alla sospensione del beneficio.

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver usufruito/richiesto alcuna agevolazione/rimborso per le spese allegare alla presente;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 e del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, anche con strumenti informatici, limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____



COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA
Settore II – Area Servizi sociali e al cittadino
Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili e Sport, Servizi Socio-Assistenziali
Ufficio di Piano, ex legge 328/2000 - Ambito N27

FNA 2022 –ELENCO GIUSTIFICATIVI ASSEGNI DI CURA EX DGR 70/2024 - ALLEGATO B - Art. 4.1

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA

SPESA AMMISSIBILI AI SENSI DELLA DELIBERA GIUNTA REGIONE CAMPANIA N. 70/2024	PERIODO (Indicare i mesi es. Marzo, aprile ecc...)	*DOCUMENTAZIONE GUSTIFICATIVA ALLEGATA	IMPORTO
Affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di igiene e cura della persona non autosufficiente (anche con assistente personale)			
Affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di pulizia della casa (anche con assistente personale)			
Affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di lavaggio e cambio della biancheria della persona non autosufficiente (anche con assistente personale)			
Affiancamento o sostituzione del caregiver nella preparazione dei pasti della persona non autosufficiente (anche con assistente personale)			
Affiancamento o sostituzione del caregiver nello svolgimento delle normali attività quotidiane della persona non autosufficiente (anche con assistente personale)			
Affiancamento o sostituzione del caregiver nelle attività di accompagnamento presso familiari e vicini e presso luoghi di interesse culturale o sportivo, finalizzata a mantenere o ristabilire relazioni affettive e sociali (anche con assistente personale)			
Prestazioni socio educative e di sostegno alle funzioni genitoriali (solo per minori), erogate da educatori professionali o psicologi (per non più del 50% del valore dell'Assegno o del voucher);			
Acquisto di ausili e presidi non a carico del SSN			
Trasporto sociale verso diverse destinazioni, volte a favorire la piena partecipazione delle persone non autosufficienti alla vita sociale, formativa e lavorativa (escluso trasporto scolastico), o per facilitare l'accesso alle strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie e sanitarie, ai centri diurni integrati e alla rete di servizi socio-ricreativi ed aggregativi			
Altre tipologie di spesa riferite a servizi coerenti e compatibili con i bisogni assistenziali del beneficiario, come previsti nel PAI			

*Si allegano i documenti necessari a dare prova della spesa ammissibile che sostengono, fino alla concorrenza di almeno il 70% dell'importo dell'Assegno o Voucher: Contratti di lavoro; incarichi professionali anche temporanei; ricevute di pagamento; bonifici bancari; fatture e/o scontrini parlanti; bollettini con attestazioni di pagamento.