

DOMUSNOVAS \_\_\_\_\_

**Al Responsabile dei Servizi Sociali  
Comune Di Domusnovas**

Unitamente alla presente, si allega, la documentazione relativa alla Presentazione:

- Contratto e/o Convenzione;**
- Cessazione**
- Fattura n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;**
- Ricevuta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;**
- Giustificativo di spesa -  Busta paga Mese di \_\_\_\_\_ 2020;**
- Contributi INPS \_\_\_\_\_ ^ Trimestre 2020**
- Isee 2020;**
- Certificato medico**
  
- contributo richiesto potenziamento assistenza**
- contributo richiesto disabilità gravissime/caregiver**

Riferiti al Finanziamento

Progetto “Ritornare a casa” e “Interventi Disabilità gravissime” DGR  
n.53/2 del 30/12/2019 - Anno 2020 - per il Beneficiario:

\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Destinatario del Piano o incaricato della tutela o titolare della patria potestà

\_\_\_\_\_