

ALLEGATO F)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il.....
Residente a in via.....
n.....
Tel./cell. n.....
E-mail

Codice Fiscale															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di:

- Destinatario del piano
- Titolare della potestà genitoriale Incaricato della tutela Amministratore di sostegno

del beneficiario del progetto:

indicare cognome e nome _____
nato/a _____ il _____ e residente in Settimo San Pietro
Via/vico _____ n. _____

CHIEDE

Che il rimborso delle somme sostenute per la gestione del piano personalizzato avvenga secondo la seguente modalità:

- Quietanza diretta in favore del **beneficiario del piano personalizzato** (ritiro in contanti presso la tesoreria comunale per rimborsi inferiori a €. 1.000,00);
- Accredito su conto corrente **intestato o cointestato al beneficiario del piano personalizzato** (modalità obbligatoria per rimborsi superiori a € 1.000,00).

Conto corrente bancario o postale (non libretto postale)

intestato a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Avvertenza: solamente nel caso in cui il **beneficiario del piano personalizzato sia minorenne**, è possibile indicare quale beneficiario del rimborso un genitore. Il presente modulo dovrà, a tal proposito, essere firmato da entrambi i genitori (allegare copia del documento d'identità di entrambi).

Luogo e data _____

Il Dichiarante

N.B. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta.