



Addì ____ / ____ / ____

All'Ufficio di Piano
Distretto Sociale Est Milano
Comune di Pioltello
Via Cattaneo 1, Pioltello
protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it
fax: 0292161258

Oggetto: Misura B2 – Intervento 2 e 3 – **Assistente familiare Professionale e Progetto Vita Indipendente**– **CONSEGNA GIUSTIFICATIVI MESI DA GIUGNO A SETTEMBRE 2020**

Considerata l'eccezionalità dell'anno in corso, si INVITANO TUTTI I CITTADINI CHE PRESENTANO ISTANZA PER L'intervento 2 E 3 "Prestazioni Di Assistenza Assicurata Assistente Professionale" E "Progetto Di Vita Indipendente" a consegnare i giustificativi di spesa, ed eventuali variazioni del PAI, entro le date e con le modalità sotto indicate. La finalità è quella di agevolare l'eventuale prima pratica di liquidazione, consentendo all'ufficio Di Piano di essere già in possesso delle quietanze nell'immediatezza della stesura della graduatoria. Nonostante i giustificativi di spesa saranno raccolti da tutti i cittadini di cui sopra SI SPECIFICA che l'erogazione avrà luogo, a seguito della stesura della graduatoria, a riconoscimento del contributo dei SOLI CITTADINI BENEFICIARI del CONTRIBUTO e quindi non di coloro che saranno inseriti in lista d'attesa.

IO SOTTOSCRITTA/O (nome e cognome) _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____

**CONSEGNO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
RELATIVA AGLI INTERVENTI 2 E 3**

IN FAVORE DI _____
(nome cognome beneficiario)

RELATIVA L' ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DI

() BUSTE PAGA MESI DI GIUGNO – SETTEMBRE 2020

() BOLLETTINO RELATIVO AL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI 2° E 3°° TRIMESTRE 2020

OPPURE

() FATTURE SERVIZI RESI DA TERZO SETTORE/COOPERATIVA MESI DI GIUGNO -SETTEMBRE 2020 CON SPECIFICA DEL MONTE ORE SETTIMANAE

altro (specificare) _____

SPAZIO PER EVENTUALI NOTE

(firma del beneficiario o Suo familiare)

CONSEGNARE IL PRESENTE MODULO E LA DOCUMENTAZIONE DAL 19.10.2020 AL 30.10.2020