

PLUS Distretto di Sanluri

Unione dei Comuni "Marmilla"

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ARES- ASL Sanluri

Provincia del SUD SARDEGNA

Polo Culturale - Parco degli Scolopi, via Azuni 09025 Sanluri (SU)

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.it

PEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

Tel. 379/1201729

DICHIARAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN QUALITA' DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

(ai sensi dell'art. 12 del DL 09.08.2022 n. 115 convertito, con modificazioni, dalla legge 21.09.2022 n. 142 edel DL 176 del 18/11/2022 e della circolare n.35/2022 dell'Agenzia delle Entrate)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____ n. _____
in qualità di lavoratore/lavoratrice dipendente, presso _____
_____, codice fiscale (P.IVA) _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

con riferimento al Procedimento di Rimborso Spese Sostenute dall'amministratore di sostegno fondo l.r. 24/2018 art 2 comma 1, lett. e) e lett. f) in favore dell'amministrato _____

- **di essere in possesso della documentazione** comprovante **le spese sostenute;**
- che le spese sostenute nell'**annualità 2022** ammontano ad un importo totale pari ad euro _____;
- **che** le medesime non sono già state oggetto di richiesta di rimborso, totale o parziale con altri procedimenti da parte di altri Enti

(luogo, data)

Il dichiarante
