

**Allegato G - Scheda Richiesta di rimborso**



**AVVISO PUBBLICO:**

*“Progetti di sostegno alla vita indipendente e inclusione nella società”*

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

**CODICE PROGETTO:** S.S. FSE 316711 - CUP G39G24000580006 - “CHI FA DA SE” - (D.D. n. 20946 del 13/09/2024).

**SOGGETTO BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_

**DATI DEL DESTINATARIO**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**COD. FISC.:** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA:** \_\_\_\_\_

**PIANO DI SPESA**

Data di sottoscrizione del Piano di Spesa : \_\_\_\_\_

Importo mensile del Piano di Spesa: \_\_\_\_\_

Importo totale del Piano di Spesa : \_\_\_\_\_

**se presente VARIAZIONE al Piano di Spesa**

Data firma variazione: \_\_\_\_\_

Importo da variazione: \_\_\_\_\_

**Periodo di riferimento dei costi sostenuti di cui si chiede il rimborso:**

\_\_\_\_\_

	Dati della richiesta di rimborso del destinatario	Importo mensile rimborsato	Tipologia ed estremi giustificativo	Numero e data del mandato di pagamento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
	<b>TOTALE</b>			

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_ soggetto beneficiario del progetto identificato con il Codice num. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che le prestazioni erogate corrispondono al Piano di spesa individuale del Destinatario (Nome, Cognome della persona) \_\_\_\_\_
- di avere verificato la correttezza e coerenza della documentazione di supporto allegata alle richieste di rimborso presentate dal Destinatario, la quale risulta conforme a quanto indicato nell'art. 13 dell'Avviso in oggetto

**ATTESTA**

il regolare avanzamento delle attività rispetto agli obiettivi del progetto di Vita Indipendente, tenuto conto delle valutazioni della UVMD comprovate mediante specifiche relazioni semestrali

**CHIEDE**

il rimborso della spesa sostenuta per il presente Progetto di Vita Indipendente, pari a € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante

*(Firma autografa con allegata la fotocopia del documento d'identità, in corso di validità)*