

**RISORSE IMPEGNATE E LIQUIDATE CON IL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNO 2015 -
ALLEGATO A alla Delibera Ass. Soci SDS n.15 del 18/05/2015**

ELENCO DELLE SPESE E DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

ZONA/DISTRETTO:		CONTRIBUTO REGIONALE :	
ENTRATE DA COMPARTECIPAZIONE :		TOTALE A DISPOSIZIONE :	

TIPOLOGIA INTERVENTO (Art 7, comma 2 L.R. 66/2008)	DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI				PAGAMENTI EFFETTUATI				NOTE	
	n°	data	emesso da	oggetto della spesa	importo	7. cod (*)	estremi del pagamento	data		importo
Interventi domiciliari sociosanitari, di aiuto alla persona, forniti in forma diretta dal servizio pubblico										
	TOTALE AZIONE				€ -		TOTALE AZIONE		€ -	
Interventi in forma indiretta, domiciliari o per la vita indipendente, tramite titoli per l'acquisto di servizi e per il sostegno alle funzioni										
	TOTALE AZIONE				€ -		TOTALE AZIONE		€ -	
Inserimenti in strutture semiresidenziali										
	TOTALE AZIONE				€ -		TOTALE AZIONE		€ -	
Inserimenti temporanei o di sollievo in residenza										
	TOTALE AZIONE				€ -		TOTALE AZIONE		€ -	
Inserimenti permanenti in residenza										
	TOTALE AZIONE				€ -		TOTALE AZIONE		€ -	

Totale fatturato	€ -
------------------	-----

Totale pagato	€ -
---------------	-----

(*) CODICE DI PAGAMENTO
1. Mandato di pagamento
2. Bonifico bancario
3. Assegno

Data ___/___/___

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE