

**RISORSE IMPEGNATE E LIQUIDATE CON IL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNO 2016**

**ELENCO DELLE SPESE E DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI**

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

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

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

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE