



Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio servizio sociale territoriale -  
PLUS



Distretto Socio Sanitario  
GUSPINI

**Progetto "Dopo di Noi" L. 112/2016**  
**Delega al pagamento della Cooperativa Sociale erogatrice del servizio**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

In qualità di *Beneficiario, Legale Rappresentante (Amministratore di sostegno, Tutore ecc.), Esercente la potestà genitoriale, Delegato*

**Beneficiario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

In riferimento al contributo economico assegnato al beneficiario del Progetto "Dopo di noi" L. 112/2016 dell'importo di:  
- € 10.000,00 per l'annualità 2024-2025;  
- € 8.000,00 per l'annualità 2025-2026;

#### DICHIARA

- di volersi avvalere della seguente Cooperativa per l'erogazione delle prestazioni scelte per il progetto "Dopo di noi" L. 112/2016

Selezionare Cooperativa scelta per l'erogazione dei servizi

specificare:

Ragione Sociale

Partita IVA

- di autorizzare il Comune di Guspini ad impegnare e pagare il corrispettivo del servizio direttamente alla suddetta Cooperativa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- delega alla presentazione dell'istanza  
*(quando richiesta, sarà possibile caricare la delega dopo aver salvato il modulo)*
- copia del decreto di nomina (amministratore di sostegno, curatore, tutore legale) in corso di validità
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Guspini

Luogo

Data

il dichiarante