



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI
**VALLE del
TEVERE**

COMUNI DI

Campagnano di Roma	Formello	Riano
Capena	Magliano Romano	Rignano Flaminio
Castelnuovo di Porto	Mazzano Romano	Sacrofano
Civitella San Paolo	Morlupo	Sant'Oreste
Fiano Romano	Nazzano	Torrita Tiberina
Filacciano	Ponzano Romano	

ALLEGATO H

Modello di rendicontazione

(da presentare all'Ufficio di Piano, a seguito del finanziamento dei Piani per i quali è stato scelto l' "assegno di cura", con cadenza mensile)

Ufficio di Piano del Consorzio "Valle del Tevere"

c.a. Dott. Federico Conte
c/o Comune di Formello Piazza San Lorenzo, 8
00060 Formello (Rm)
amministrazione@consorziovalledeltevere.it

Oggetto: Finanziamenti di Piani di assistenza individualizzati, finalizzati ad interventi in favore di persone affette da disabilità gravissima - beneficiario: _____

Il/La sottoscritto/ain qualità di
beneficiario/tutore/genitore dirichiede l'anticipo delle spese da sostenere per
gli interventi di assistenza indiretta relativi al mese di cui si
rendiconta quanto segue:

mese	Fattura n. del..	Busta paga a favore di	Ore effettuate	Spesa €

A tal fine si allega quanto indicato nelle modalità di liquidazione del finanziamento descritte nell'Avviso pubblico.

Distinti saluti.

Luogo e data.....

Il richiedente

.....