

CONSIGLIO DI RAPPRESENTANZA
Ambiti di Bellano Lecco Merate



Ufficio dei Piani

**MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO
ai sensi delle Misura B2 DGR 3719 del 30.12.2024 (Misura B2 anno 2025)**

**(da compilare digitalmente con il sistema informatico
es. Adobe Acrobat – non è possibile la sottoscrizione autografa sul documento analogico)**

Ai sensi di quanto previsto nelle Linee Operative Territoriali per l'attuazione integrata degli interventi in favore di persone anziane non autosufficienti ad alto e basso bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato - per l'attuazione della DGR 3719 del 30.12.2024 (Misura B2 anno 2025) - **il contributo spettante sarà accreditato esclusivamente su IBAN intestato o cointestato al beneficiario della misura. Nel caso di minori il contributo potrà eventualmente essere accreditato su IBAN intestato ai genitori. Non è possibile indicare come modalità di pagamento contanti, libretti postali o carte prepagate non associate a IBAN**

PERTANTO

Il sottoscritto _____ C.F.: _____ IN QUALITA' DI
DIRETTO INTERESSATO (i dati del Beneficiario, più sotto, vanno compilati anche se coincidenti con il diretto interessato)

Oppure

GENITORE DI MINORE FAMILIARE TUTORE LEGALE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Della persona disabile grave o non autosufficiente in favore della quale è stata presentata istanza di valutazione ai sensi della DGR 3719 del 30.12.2024 (Misura B2 anno 2025)

Nome Cognome _____ C.F.: _____

CHIEDE

In caso di accettazione della domanda e di disponibilità di fondi, il versamento del beneficio spettante su conto corrente bancario/postale

Intestato a _____

Presso (indicare la banca o l'ufficio postale) _____

Filiale/sede di _____

IBAN _____

Luogo _____ Data _____

IL DICHIARANTE

(NOME E COGNOME)

Allegati:

- **Fotocopia documento bancario/postale riportante il codice IBAN;**
- Fotocopia documento di identità e codice fiscale del dichiarante;
- Fotocopia documento di identità e codice fiscale della persona disabile grave o non autosufficiente in favore della quale è presentata istanza di valutazione.