

**Indicazione Modalità di Liquidazione delle spese di cui alla L. n. 162/1998**

Il/La \_\_\_\_\_ Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_)

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In qualità di:

- ☐ beneficiario
- ☐ tutore
- ☐ amministratore di sostegno
- ☐ altro familiare referente (indicare rapporto di parentela con il destinatario del piano – genitore, coniuge, fratello, sorella, nipote): \_\_\_\_\_

del beneficiario/a:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in Piazza/Via \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che i rimborsi di cui alla L. n. 162/1998 dovranno essere liquidati con la seguente modalità di pagamento:

- ☐ **accredito su C/C bancario\postale** (non ammesse postepay evolution) intestato a \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ IBAN n. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ (allegare anche copia fotostatica del codice IBAN scritto in modalità digitale per agevolarne la corretta lettura)
- modalità di pagamento obbligatoria per rimborsi superiori a € 1.000,00 N.B.** il conto corrente deve essere intestato e/o cointestato al beneficiario del piano
- ☐ **quietanza diretta in favore di** \_\_\_\_\_
- Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- in qualità di: \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto con il beneficiario del piano)

Allegare copia fotostatica del documento di identità valido del delegato.

☒ **accredito diretto e in qualità di quietanzante ALLA COOPERATIVA SOCIALE** DI SEGUITO INDICATA:  
(denominazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_/Piazza \_\_\_\_\_

PI/CF \_\_\_\_\_ COD. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Legale

rappresentante \_\_\_\_\_

tel/fax \_\_\_\_\_

La realizzazione del piano - così come depositato in Comune – è quindi affidata dal sottoscritto alla sopra citata impresa la quale inoltre è incaricata di ottemperare a tutti gli obblighi di legge connessi all'assunzione dell'operatore incaricato del servizio, ivi ricompresi i compensi orari, versamenti previdenziali e assicurativi e ad applicare le norme di sicurezza, previsti dalla normativa vigente; sarà compito del beneficiario/familiare di riferimento verificare il corretto svolgimento delle attività e degli obblighi connessi agli aspetti retributivi sopra indicati. Optando per tale affidamento il sottoscritto inoltre, autorizza il Comune a liquidare le spettanze dovute per il servizio svolto - DIRETTAMENTE E IN QUALITÀ' DI QUIETANZANTE alla Cooperativa summenzionata, dietro esibizione di regolare fattura – allegando il foglio-firma mensile - emessa dalla Cooperativa e intestata al beneficiario del servizio.

Muravera, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del beneficiario/dichiarante)