



CONSIGLIO DI RAPPRESENTANZA
Ambiti di Bellano Lecco Merate

Ufficio dei Piani

MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL VOUCHER A RIMBORSO
INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI ATTIVITA' ESTIVE RIVOLTE A MINORI CON DISABILITÀ CON NECESSITÀ
DI SOSTEGNO ELEVATO E MOLTO ELEVATO
ESERCIZIO 2026 FONDO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA (FNA)

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

Ai sensi di quanto previsto dall'Avviso Pubblico per l'attivazione di interventi integrativi sociali per l'accesso ai centri estivi rivolti ai minori con disabilità con necessità di sostegno elevato e molto elevato. esercizio 2026 fondo nazionale per la non autosufficienza (FNA), **il contributo spettante sarà accreditato su IBAN intestato al beneficiario o 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 QUALITÀ DI**

GENITORE DI MINORE TUTORE LEGALE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Del minore Nome Cognome _____ C.F.: _____

in favore della quale è stata presentata istanza di valutazione per l'avviso in oggetto

CHIEDE

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

Intestato a _____

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

Filiale/sede di _____

IBAN _____

Luogo e 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 in favore della quale è presentata istanza di valutazione.