

AVVISO PUBBLICO

L. 234/2021 – DGR N. 1581/2024

**LEPS “Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari –
Soluzioni abitative”**

**Rimborso per l’acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e
dispositivi di telesoccorso e teleassistenza**

VISTI:

- La L. n. 234/2021, art. 1 comma 162, lettera a);
- La DGR n. 1581/2024 avente ad oggetto “DPCM del 03/10/20223, DGR n. 1496/2023. Approvazione dei criteri di riparto di quota da parte delle risorse degli Ambiti Territoriali Sociali e delle modalità attuative per la realizzazione dei LEPS “Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari – Soluzioni abitative” e “Servizi di sollievo” relativi al FNA annualità 2022, 2023 e 2024 e del LEPS “Servizi sociali di supporto” relativo al FNA annualità 2023, 2024 e modifiche alla DGR n. 1496/2023”;
- La DGR n. 1129/2025, la quale delibera di prorogare il termine di conclusione degli interventi relativi ai LEPS “Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari – Soluzioni abitative”, “Servizi sociali di sollievo” e “Servizi sociali di supporto” di cui agli allegati A), B) e C) della DGR n. 1581/2024, dal 31/12/2025 al 31/12/2026;
- La Deliberazione n. 26 del 31.07.2026 del Comitato dei Sindaci ATS 4 Urbino;
- La Determinazione del Settore Affari Generali – Servizi Sociali del Comune di Urbino n. 53 del 22.09.2026.

SI RENDE NOTO CHE

È indetto il presente Avviso Pubblico - Rimborso per l’acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza, con lo scopo di sostenere la permanenza a domicilio di anziani non autosufficienti over 65 anni in possesso dell’indennità di accompagnamento o comunque definite non autosufficienti e persone anziane con verbale di accertamento dell’invalidità civile.

DESTINATARI

Possono presentare domanda di contributo:

- ✓ Persone anziane non autosufficienti over 65 anni in possesso dell’indennità di accompagnamento o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell’allegato 3 del Decreto

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbana



Un. Montana



Coordinatore - 0722 309353
Assistenti Sociali - 0722 309391
Ufficio Amministrazione - 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità - 0722 309225

Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
ats4@comune.urbino.ps.it
www.comune.urbino.pu.it/amministrazione/aree-amministrative

del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013 e persone anziane con verbale di accertamento dell'invalidità civile, residenti nei nove Comuni che compongono l'Ambito Territoriale Sociale 4 (Borgo Pace, Fermignano, Mercatello sul Metauro, Montecalvo in Foglia, Peglio, Petriano, S. Angelo in Vado, Urbania, Urbino).

SERVIZI E TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO

Il contributo consiste in un rimborso economico delle spese sostenute per:

- **Servizio – intervento D) Adattamenti dell'abitazione:** soluzioni domotiche e tecnologiche che favoriscano la continuità delle relazioni personali e sociali a domicilio, garantendo la sicurezza degli utenti e l'autonomia nell'ambiente domestico;
- **Servizio – intervento E) Servizi di telesoccorso e teleassistenza:** dispositivi nelle abitazioni degli utenti per l'attivazione del servizio di segnalazione e attivazione di procedure di soccorso nel caso di emergenza e la pianificazione di chiamate periodiche reciproche tra utenti e operatori e/o familiari.

Per il servizio – intervento D) le spese ammissibili devono riguardare l'acquisto di:

- Sistemi di automazione per l'apertura/chiusura di tapparelle, persiane, finestre, porta d'ingresso e porte interne e/o accensione/spengimento luci;
- Termostati programmabili a distanza o tramite comando vocale per il mantenimento ottimale della temperatura ambientale;
- Videocitofoni smart collegati o monitor interni, serrature elettroniche con apertura a distanza per facilitare l'ingresso a soccorritori o assistenti;
- Telecamere di sorveglianza con analisi video;
- Sensori di movimento e tappeti intelligenti dotati di sensori;
- Poltrona alzapersona.

Per il servizio – intervento E) le spese ammissibili devono riguardare l'acquisto di:

- Dispositivi fissi da tavolo o a parete collegati alla linea telefonica per chiamate di emergenza;
- Dispositivi SOS indossabili come bracciale e/o collana telesoccorso;
- Dispositivi rilevamento anticaduta;
- Gps con allarme fuga: dispositivo per la localizzazione in tempo reale e invio della posizione esatta alla centrale o ai familiari in caso di emergenza;

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE

A conclusione dell'istruttoria, verrà costituita un'unica graduatoria di Ambito sulla base del valore ISEE in corso di validità dal più basso al più alto: in caso di ISEE equivalente tra più soggetti presenti in graduatoria verrà data priorità al beneficiario con età anagrafica più alta.

Il contributo spettante agli aventi diritto di cui al presente avviso – Rimborso per l'acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza, è riconosciuto fino ad un importo di € 500,00 per utente. In ogni caso il valore del contributo non potrà essere superiore alle spese sostenute, pagate e documentate dal 01/07/2025 alla scadenza del bando. I contributi verranno assegnati secondo l'ordine della graduatoria, fino ad esaurimento dei fondi, ripartiti, in esecuzione alla DGR n.1581/2024 Allegato A Leps "Assistenza domiciliare e sociale integrata con i servizi sanitari – Soluzioni abitative" come di seguito: d) Adattamenti dell'abitazione; e) Servizi di telesoccorso e teleassistenza- € 26.403,73; Qualora dovessero verificarsi delle economie, si procederà ad assegnarle, in parti uguali ai beneficiari, previa verifica delle spese effettivamente sostenute.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, per ottenere il contributo economico a titolo di rimborso, dovrà essere inoltrata **all'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 4 – Comune di Urbino** – a pena di esclusione, tramite:

- Consegna agli uffici dell'ATS 4, siti presso il Comune di Urbino in Via Puccinotti 3, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
- Consegna presso il PUA (Punto Unico di Accesso) presso la sede distrettuale di Urbino, in via Guido da Montefeltro (primo piano), nel giorno di Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
- Consegna presso il PUA (Punto Unico di Accesso) presso la sede distrettuale di Urbina, in via Roma n. 54 (piano terra), nel giorno di Martedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
- Trasmessa, completa di tutti gli allegati, via PEC al Comune di Urbino all'indirizzo: comune.urbino@emarche.it;
- Spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo: Comune di Urbino Via Puccinotti n. 3 - 61029, Urbino (PU);

Dovrà essere utilizzato obbligatoriamente il modello di domanda, allegato al presente Avviso Pubblico.

La domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione, **ENTRO E NON OLTRE IL 30 OTTOBRE 2026.**

Saranno escluse le domande che verranno presentate oltre il termine di cui sopra e/o che non siano debitamente sottoscritte.

In caso di invio mediante raccomandata A/R fa fede il timbro postale: la domanda dovrà comunque pervenire al protocollo dell'Ente entro e non oltre il 5° giorno successivo al termine di scadenza per la presentazione delle domande.

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbina



Un. Montana

Lo schema di domanda relativa al presente Avviso pubblico è scaricabile dal sito ufficiale del Comune di Urbino, www.comune.urbino.pu.it;

L'ATS 4 – Comune di Urbino non si assume responsabilità in caso di dispersione delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico, a disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

La domanda, redatta su apposito modulo, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta dal richiedente a pena d'esclusione, dovrà essere corredata di:

- Copia di un valido documento di identità del richiedente e del beneficiario;
- Copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile attestante la non autosufficienza o ridotta autonomia;
- Eventuale copia di documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento del beneficiario;
- Documentazione attestante le spese sostenute dal 01/07/2025 alla data di scadenza del bando, relative all'acquisto di soluzioni domotiche e tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza;
- Fotocopia del codice IBAN del conto corrente bancario del/degli intestatari dello stesso. Non sarà possibile procedere all'erogazione del contributo ai soggetti titolari di conto corrente postale associato a libretto;
- Eventuale Delega per la riscossione del contributo a titolo di rimborso – allegato Modulo Delega.

Tutti i beneficiari devono essere in possesso della certificazione ISEE in corso di validità. Questa certificazione non deve essere allegata ma dovrà essere dichiarata nel modulo di domanda e sarà sottoposta a verifiche e controlli. Il mancato possesso della certificazione ISEE comporterà l'esclusione dell'istanza.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi agli Uffici dell'ATS 4 – via Puccinotti n. 3 – Urbino, Dott.ssa Alice Marinelli, Assistente Sociale PUA – 3384056602 – 0722 309270 e Dott. Giacomo Carrese, Funzionario Amministrativo ATS 4 – 0722 309269.

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbana



Un. Montana

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR n. 679/2016

<i>Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento</i>	Comune di Urbino rappresentata dal Sindaco pro tempore – tel. 0722/3091 – mail info@comune.urbino.ps.it .
<i>Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento</i>	Dott. Marco Feduzzi - Dirigente Unico del Comune di Urbino - tel. 0722/309405 – mail: mfeduzzi@comune.urbino.ps.it
<i>Finalità del trattamento e base giuridica</i>	Avviso pubblico L. 234/2021 – DGR N. 1581/2024 LEPS “Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari – Soluzione abitative” - Rimborso per l’acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza
<i>Destinatari dei dati personali</i>	Sono autorizzati al trattamento, in qualità di incaricati, i dipendenti del Settore Affari Generali - Servizi Sociali. Sono inoltre autorizzati ad utilizzare i dati il Responsabile del Settore Economico Finanziario ed i soggetti dal medesimo individuati per garantire la corresponsione dei contributi.
<i>Periodo di conservazione dei dati</i>	I dati verranno conservati per tutta la durata del procedimento amministrativo e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione d’archivio.
<i>Diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati</i>	L’interessato può richiedere al Titolare del Trattamento l’accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l’opposizione al trattamento.
<i>Diritto di proporre reclamo</i>	L’interessato può proporre reclamo al Garante della Privacy www.garanteprivacy.it .
<i>Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati</i>	La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento amministrativo. L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti non si potrà dar corso al procedimento amministrativo.
<i>Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione</i>	Non esiste un processo decisionale automatizzato.
<i>Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati</i>	Dott.ssa Martina Battazzi, Tel. 0722819901 e- mail: rdp@cm-urbania.it

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Ai sensi dell'articolo 8, comma 3, della Legge 241/90 e s.m.i., si rende noto quanto segue:

<i>Amministrazione competente</i>	Comune di Urbino
<i>Oggetto del procedimento</i>	Procedura per l'assegnazione dei contributi a titolo di rimborso per l'acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza ai sensi della DGR n. 1581/2024
<i>Responsabile del procedimento</i>	Il Responsabile del procedimento è Dott. Umberto Colonnelli, Incaricato di Elevata Qualificazione del Settore Affari Generali - Servizi Sociali - tel. 0722/309261 – mail ucolonnelli@comune.urbino.ps.it domicilio digitale - pec: comune.urbino@emarche.it .
<i>Termine di conclusione del procedimento</i>	Il termine per la conclusione del procedimento è di 90 giorni decorrenti dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande.
<i>Inerzia dell'Amministrazione</i>	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento.
<i>Ufficio in cui si può prendere visione degli atti</i>	Comune di Urbino - Ufficio Ambito Sociale Territoriale del Comune di Urbino - Via Puccinotti n. 3, Urbino, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Urbino.
<i>Modalità di impugnazione del provvedimento</i>	Ai sensi dell'art. 3, comma 4 della Legge 241/90 il presente provvedimento può essere impugnato davanti al TAR entro 60 giorni con ricorso giurisdizionale, oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario al Capo dello Stato.

Urbino, 28.09.2026

**L'Incaricato di Elevata Qualificazione del Settore
Affari Generali - Servizi Sociali
Dott. Umberto Colonnelli**

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali





Coordinatore - 0722 309353
Assistenti Sociali - 0722 309391
Ufficio Amministrazione - 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità - 0722 309225

Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
ats4@comune.urbino.ps.it
www.comune.urbino.pu.it/amministrazione/aree-amministrative

**DOMANDA DI RIMBORSO PER L'ACQUISTO DI SOLUZIONI DOMOTICHE,
TECNOLOGICHE E DISPOSITIVI DI TELESOCORSO E TELEASSISTENZA
LEPS "ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I
SERVIZI SANITARI – SOLUZIONI ABITATIVE"**

All'Ambito Territoriale Sociale n. 4
Via Puccinotti n. 3
61029 – Urbino (PU)

Al PUA (Punto Unico di Accesso) di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____)

il _____ residente nel Comune di _____ (____)

in Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

Recapiti telefonici: Abitazione _____ Cellulare _____

di seguito denominato **richiedente**

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*:

- ☐ persona anziana over 65 anni, in situazione di non autosufficienza o con verbale di accertamento dell'invalidità civile
- ☐ familiare della persona anziana (entro il 4° grado di parentela)
- ☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno che si occupa della tutela della persona anziana

**presenta domanda di rimborso per l'acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di
telesoccorso e teleassistenza – Leps "Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari –
Soluzioni abitative"**

(da compilare solo se il Richiedente è diverso dal Beneficiario)

per il/sig./sig.ra _____ nato a _____ (____)

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbana



Un. Montana



Coordinatore - 0722 309353
Assistenti Sociali - 0722 309391
Ufficio Amministrazione - 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità - 0722 309225

Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
ats4@comune.urbino.ps.it
www.comune.urbino.pu.it/amministrazione/aree-amministrative

il _____ residente nel Comune di _____ (____)

in Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____ telefono _____

(indicare solo se diverso dalla residenza)

domiciliato a _____ (____) CAP _____

in Via/Piazza _____

di seguito denominato **beneficiario**:

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, sotto la propria personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche;

Dichiara che il beneficiario

- è residente in uno dei Comuni ricompresi nell'Ambito Territoriale Sociale 4 (Borgo Pace, Fermignano, Mercatello sul Metauro, Montecalvo in Foglia, Peglio, Petriano, S. Angelo in Vado, Urbania, Urbino);
- ha compiuto 65 anni di età;
- è stato dichiarato in condizioni di non autosufficienza, con certificazione di invalidità pari al 100 % o è in possesso del verbale di accertamento dell'invalidità civile;
- è in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ORDINARIO, in corso di validità, pari ad Euro _____, come attestato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2026 _____;
- ha sostenuto le spese nel periodo dal 01/07/2025 alla data di scadenza dell'Avviso Pubblico - LEPS "Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari – Soluzioni abitative" Rimborso per l'acquisto di soluzioni domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza, comprovate dalla documentazione di seguito indicata:

Per Servizio – intervento D) Adattamenti dell'abitazione: soluzioni domotiche e tecnologiche che favoriscano la continuità delle relazioni personali e sociali a domicilio, garantendo la sicurezza degli utenti e l'autonomia nell'ambiente domestico;

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

TOTALE € _____

Per Servizio – intervento E) Servizi di telesoccorso e teleassistenza: dispositivi nelle abitazioni degli utenti per l'attivazione del servizio di segnalazione e attivazione di procedure di soccorso nel caso di emergenza e la pianificazione di chiamate periodiche reciproche tra utenti e operatori e/o familiari;

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali





Coordinatore - 0722 309353
Assistenti Sociali - 0722 309391
Ufficio Amministrazione - 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità - 0722 309225

Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
ats4@comune.urbino.ps.it
www.comune.urbino.pu.it/amministrazione/aree-amministrative

- Eventuale copia di documentazione attestante il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento del beneficiario;
- Documentazione attestante le spese sostenute dal 01/07/2025 alla data di scadenza del bando, relative all'acquisto di soluzioni domotiche e tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza;
- Fotocopia del codice IBAN del conto corrente bancario o postale del/degli intestatari dello stesso. Non sarà possibile procedere all'erogazione del contributo ai soggetti titolari di conto corrente postale associato a libretto;
- Eventuale Delega per la riscossione del contributo a titolo di rimborso – allegato Modulo Delega.

Data _____

Firma del richiedente _____

☐ Esprimo, ai sensi della normativa vigente, il consenso al trattamento dei miei dati personali in relazione all'istanza in oggetto.

Data _____

Firma del richiedente _____

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

All'ATS 4 - Urbino

o

Al PUA (Punto Unico di Accesso) dell'ATS 4

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il _____, residente a _____ (____),
in Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di beneficiario, dichiara che, nel caso in cui la domanda per il rimborso per l'acquisto di soluzioni
domotiche, tecnologiche e dispositivi di telesoccorso e teleassistenza, dovesse avere esito positivo, il
pagamento del contributo spettante venga effettuato con la seguente modalità:

DELEGA il/la Sig./Sig.a _____ nato a _____ il
_____, residente a _____ in Via/Piazza
_____ n. _____, C.F. _____
ad agire per mio conto, per la riscossione del contributo a titolo di rimborso di cui sopra, tramite:

☐ **BONIFICO** su Conto corrente bancario intestato a _____,
il cui IBAN è _____;

Luogo e data _____

Firma leggibile del DELEGANTE _____

Firma leggibile del DELEGATO _____

DA ALLEGARE

- **fotocopia di un documento di riconoscimento del DELEGANTE**
- **fotocopia di un documento di riconoscimento del DELEGATO**

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali

