

di essere beneficiario del Programma regionale “Ritornare a Casa Plus” D.G.R. n. 63/12 del 11.12.2020 – L.R. n.30 del 15.12.2020;

di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato dal Comune di Sordiana, nei limiti delle risorse assegnate dalla Regione Autonoma della Sardegna;

di aver preso atto del Bando pubblico e delle Linee di indirizzo 2021/2023 del Programma "MI PRENDI CURA" approvate con Deliberazione della Regione Sardegna n. 48/46 del 10.12.2021 e n. 12/17 del 07.04.2022;

di aver preso atto dell'informativa sul trattamento e la custodia dei dati personali.

Con la firma posta in calce alla presente si sottoscrive quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_