



Addì \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

All'Ufficio di Piano

Distretto Sociale Est Milano  
Comune di Pioltello  
Via Cattaneo 1, Pioltello  
[protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it](mailto:protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it)

**OGGETTO: Misura B2 CONSEGNA GIUSTIFICATIVI B2 – PER ANNO 2023/2024**

**IO SOTTOSCRITTA/O** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**CONSEGNO IN FAVORE DI** (nome cognome beneficiario) \_\_\_\_\_

**PER LA MISURA Buono Sociale Mensile** per le prestazioni di assistenza assicurata da **Assistente Professionale** (intervento 2):

- **buste paga/fatture servizi** resi da terzo settore (con specifica del monte ore settimanale)
- **attestazione dell'avvenuto versamento dei contributi (MAV)**

relativi al periodo:  luglio-settembre 2023  ottobre-dicembre 2023  
 gennaio-marzo 2024  aprile-giugno 2024

**PER LA MISURA Voucher** per sostenere la vita di relazione di **minori** con disabilità' (Intervento 4):

- **attestazione dei costi e dei servizi** resi da terzo settore/cooperativa

relativi al periodo:  luglio-settembre 2023  ottobre-dicembre 2023  
 gennaio-marzo 2024  aprile-giugno 2024

\_\_\_\_\_  
(Firma del Beneficiario o Suo Familiare)

**Consegnare il presente modulo e la documentazione nei periodi indicati nei Criteri Distrettuali**