|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO RICHIESTA PRESTAZIONE SPECIALE**  **PER MOBILIO** | |
|  |  |
| Funzionario incaricato USSI: |  |

|  |
| --- |
| La spesa per l’acquisto di mobilio può essere riconosciuta ogni 5 anni (60 mesi), se previamente autorizzata dall’USSI e nel rispetto degli importi massimi previsti. (vedi 4.2 Prestazioni speciali relative all’alloggio delle Direttive riguardanti gli importi delle prestazioni assistenziali pubblicate annualmente dal DSS) |

## Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome: |  | Nome: |  |
| Via: |  | Domicilio: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | in seguito a cambio domicilio |  | senza cambio domicilio |

|  |  |
| --- | --- |
| **chiede il riconoscimento di una prestazione speciale per mobilio.**  **Elenco dettagliato del mobilio richiesto (con prezzi da indicare in CHF):** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Motivo della richiesta (documentare):** | |
|  | |
|  | |
| **Importo totale richiesto:** |  |

In fede

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data: |  | Firma |  |

*DA LASCIARE IN BIANCO – AD USO INTERNO SEZIONE DEL SOSTEGNO SOCIALE*

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo totale riconosciuto:** | Data:       Firma OSA: |
| **Osservazioni OSA:** |  |