

**OGGETTO: Richiesta provvidenze economiche ai sensi della Legge Regionale n° 12/2011 –
art. 18, comma 3**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. ___ il ___ / ___ / _____ residente
a Quartu Sant'Elena in via/p.zza _____ n° ____
tel./cell. _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla LR n° 11/1985.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di non percepire, per la stessa patologia, altre provvidenze assistenziali relative a rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno e sussidi;
- che il reddito netto percepito dal proprio nucleo familiare composto da n° ____ persone è di complessivi euro _____ relativi all'anno 201 ____.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega la certificazione rilasciata dal Presidio di Diagnosi e cura:
_____.

Quartu Sant'Elena, ___ / ___ / _____ Il Richiedente _____

Documentazione da allegare alla presente domanda:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- certificazione rilasciata da un Ente Ospedaliero o universitario, attestante la data di inizio del trattamento in dialisi;
- autocertificazione dello stato di famiglia e del reddito complessivo di tutti i componenti il nucleo familiare;
- certificazione attestante i viaggi effettuati presso le strutture ospedaliere per effettuare la terapia.
- Codice IBAN



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR n° 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nat _ il ___ / ___ / _____
a _____ residente a Quartu Sant'Elena
in via/p.zza _____ n° ____
cod. fiscale _____ tel. _____

a conoscenza del fatto che in caso di false dichiarazioni si applicano le pene stabilite dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che:

1) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome Cognome	Data di nascita	Rapporto di parentela
1 _____	___ / ___ / _____	_____
2 _____	___ / ___ / _____	_____
3 _____	___ / ___ / _____	_____
4 _____	___ / ___ / _____	_____
5 _____	___ / ___ / _____	_____
6 _____	___ / ___ / _____	_____
7 _____	___ / ___ / _____	_____

n.b.: indicare oltre il beneficiario, il coniuge o convivente e i figli a carico.

2) per l'anno 20 ___ il sottoscritto ha percepito risorse complessive comprendenti tutte le entrate comunque conseguite, escluso l'assegno di accompagnamento, pari a euro _____ derivanti da:

- a) pensioni (tipo _____) euro _____
- b) lavoro dipendente euro _____
- c) lavoro autonomo euro _____
- d) lavoro saltuario e occasionale euro _____
- e) erogazioni assistenziali comunali euro _____
- f) erogazioni assistenziali altri Enti euro _____

3) Di possedere i seguenti beni immobili:

4) Dichiara inoltre l'insussistenza del diritto a rimborsi per lo stesso titolo da parte di altri Enti previdenziali o assicurativi, o di altri Enti anche sulla base di normative statali e regionali.

Quartu Sant'Elena ___ / ___ / _____ Il/la Dichiarante _____

Trattamento dati personali

Tutti i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 in materia di tutela della privacy.

N.B.: per essere valida la presente autocertificazione deve essere firmata davanti al funzionario comunale competente, oppure firmata e trasmessa completa di fotocopia del documento di identità in corso di validità.



Oggetto: Trasmissione codice IBAN

Il sottoscritto _____

comunica

il codice IBAN _____

del conto corrente aperto presso _____

della carta prepagata rilasciata da _____

intestato al beneficiario del contributo/sussidio

Cognome e Nome _____

nat ___ a _____

Residente in Quartu Sant'Elena, via/p.zza _____ n° _____

Codice fiscale _____

per l'accreditamento dei contributi / sussidi

- Ore preziose
- Bonus famiglia
- Legge 168/98
- Legge Regionale n° 20/97
- Legge Regionale n° 11/85 (Nefropatici)
- Legge Regionale n° 7/91 (Immigrati di rientro)
- Legge Regionale n° 27/83 (Talassemie / Leucemie)
- Legge Regionale n° 9/04 (Neoplasie)
- Legge n° 13/1989 (Barriere architettoniche)
- Legge 431/98 (Contributi canonici di locazione)
- Ritornare a casa–Piani personalizzati

X Altro: **Legge Regionale 12/2011**

Firma _____

