

Richiesta benefici di cui alla L.R.n. 27/83- Modulistica

**Al Signor SINDACO  
del Comune di  
VILLASOR**

OGGETTO: richiesta benefici di cui alla L.R.n. 27/83

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Villasor, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, chiede per sé o per \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Villasor, in  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ di poter beneficiare di  
quanto disposto dalla L.R. n.27/83, sotto forma di:

- assegno mensile;  
 rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno

data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003**, le forniamo le seguenti informazioni:

Il Comune di Villasor è in possesso dei suoi dati per adempiere le normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale. IN qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003** contattando il titolare del trattamento Marongiu Walter – Sindaco pro-tempore, con sede in P.zza Matteotti, 1 tel 070-9648023, fax 070-9647331. L'informativa completa può essere consultata presso i nostri uffici o al seguente link [comune.villasor.ca.it](http://comune.villasor.ca.it).

Richiesta benefici di cui alla L.R.n. 27/83- Modulistica

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
[ ] avanti a \_\_\_\_\_ impiegato addetto \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

### DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- 1) Di essere nato a ..... il .....
- 2) Di essere residente in ....., in via .....  
..... n. ....;
- 3) Che il proprio nucleo familiare, ai sensi della L.R. 27/83, è composto da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con dichiarante

- 4) Che il reddito complessivo netto del proprio nucleo familiare relativo all'anno ..... ammonta a € .....

Villasor, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003**, le forniamo le seguenti informazioni:

Il Comune di Villasor è in possesso dei suoi dati per adempiere le normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale. IN qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003** contattando il titolare del trattamento Marongiu Walter – Sindaco pro-tempore, con sede in P.zza Matteotti, 1 tel 070-9648023, fax 070-9647331. L'informativa completa può essere consultata presso i nostri uffici o al seguente link [comune.villasor.ca.it](http://comune.villasor.ca.it).

## **Benefici di cui alla L.R. n. 27/83**

### **Elenco documenti da allegare**

- 1) Certificato di nascita, residenza e stato di famiglia o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- 2) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in cui si dichiarino tutti i redditi del nucleo familiare posseduti nell'anno precedente, in tutti i casi in cui il reddito non è autocertificabile;
- 3) Autocertificazione attestante il reddito netto del nucleo familiare, relativo all'anno precedente a quello della presentazione della richiesta;
- 4) Certificati diagnostico ed ematologico, rilasciati dai centri ospedalieri o universitari autorizzati, nei quali sia specificatamente indicato che la patologia accertata rientra tra quelle indicate dalla L.R.27/83.

#### **N. B.:**

##### **1) PER REDDITO NETTO SI INTENDE:**

- PER I SOGGETTI CON SOLI REDDITI DI LAVORO O ASSIMILATI, IL REDDITO NETTO SI OTTIENE SOTTRAENDO LA RITENUTA FISCALE DAL TOTALE DEGLI EMOLUMENTI IMPONIBILI (MOD. CUD)
- PER I SOGGETTI TENUTI ALLA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA DEI REDDITI (MOD. UNICO, MOD. 730), IL REDDITO NETTO SI OTTIENE SOTTRAENDO L'IMPOSTA NETTA DAL REDDITO IMPONIBILE

##### **2) I REDDITI COMPLESSIVI DEL NUCLEO FAMILIARE, AI FINI DELLA L.R. N. 27/83, DEVONO INCLUDERE:**

- NEL CASO DI TALASSEMICO O EMOLINFOPATICO O EMOFILICO CONIUGATO, LA SOMMA DEI REDDITI DELL'INTERESSATO E, SE CONVIVENTI, DEL CONIUGE E DEI FIGLI MINORI;
- NEL CASO DI TALASSEMICO O EMOLINFOPATICO O EMOFILICO CELIBE O NUBILE, LA SOMMA DEI REDDITI DELL'INTERESSATO E, SE CONVIVENTI, DEI GENITORI E DEI FRATELLI MINORENNI.