

Spett.^{le}
Comune di Serramanna
Via Serra N. 40
09038 – Serramanna

Oggetto: Richiesta provvidenze a favore dei nefropatici

Legge Regionale 8 maggio 1985, numero 11
Legge Regionale 17 settembre 1993, numero 43

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in _____ numero _____

Telefono _____ FAX _____ Cellulare _____

e-mail _____

in qualità di (indicare se delegato o tutore) _____

del/della sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in _____ numero _____

chiede di poter beneficiare di quanto disposto dalle leggi in oggetto sotto forma di:.

- Assegno mensile.
- Rimborso spese viaggio o di trasporto e di soggiorno.
- Contributo in caso di trapianto renale.
- Contributi forfettari per spese di approntamento locali, e per spese di consumo di energia elettrica di acqua e di consumo in caso di emodialisi domiciliare.
- Di contributo per l'assistente di dialisi, in caso di dialisi domiciliare (peritoneale o emodialisi).

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica del 25 dicembre 2000, numero 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o usi di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del sopracitato Decreto

dichiara

che il reddito complessivo netto percepito dal proprio nucleo familiare, composto da n. _____ persone, è di complessivi € _____ per l'anno _____.

Si allega idonea certificazione rilasciata dal presidio di diagnosi e cura.

Serramanna,

Il richiedente

Nota Bene il reddito netto è dato:

- dal totale emolumenti imponibili meno ritenuta fiscale per soggetti con soli redditi da lavoro o assimilati e, che sono tenuti a presentare il modello cud. o il modello 201.
- dal reddito imponibile meno l' imposta netta per soggetti obbligati a presentare denuncia dei redditi secondo il modello Unico

Nel caso di utente coniugato, per nucleo familiare deve intendersi quello costituito dall'utente stesso e, se conviventi, dal coniuge e dai figli in base alle norme vigenti.

Si ricorda che le richieste e le dichiarazioni da produrre all'amministrazione comunale devono essere firmate dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure firmate e presentate insieme alla fotocopia di un documento di identità valido.

Le richieste e le dichiarazioni possono essere trasmesse anche via FAX o per via telematica (posta elettronica o PEC); in quest'ultimo caso sono valide se effettuate nelle modalità previste dall'articolo 65 del Decreto Legislativo del 7 marzo 2005, numero 82.

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali

- 1.a) I dati personali verranno raccolti al fine dell'avvio del procedimento di erogazione delle provvidenze richieste.
- 1.b) Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'avvio del procedimento di erogazione delle provvidenze richieste.
- 1.c) I dati dell'interessato verranno trattati dal personale incaricato del Servizio disabilità e anziani.
- 1.d) L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).
- 1.e) Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Serramanna nella persona del Sindaco pro-tempore.
Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Socio-Assistenziale del Comune di Serramanna.

Richiesta di provvidenze a favore di nefropatici

pagina 2 di 2

Comune di Serramanna
Via Serra N. 40
09038 – Serramanna
Telefono: 0709132001
FAX: 0709137270
Email: serramanna@comune.serramanna.ca.it
PEC: protocollo@pec.comune.serramanna.ca.it

Area Socio-Assistenziale
Responsabile: dott.ssa Daniela Faggiani
Telefono: 0709132014
e-mail: d.faggiani@comune.serramanna.ca.it

Servizio disabilità e anziani
Istruttore: Salvatore Ortu
Telefono: 0709132019
Email: s.ortu@comune.serramanna.ca.it