

Oggetto: Richiesta provvidenze economiche ai sensi della Legge Regionale n. 11/1985 e successive modificazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____ n° _____ tel. _____
_____ cell. _____ codice fiscale _____
e-mail _____ Pec _____

in qualità di (barrare la voce interessata):

- diretto interessato genitore tutore/curatore amministratore di sostegno
 familiare

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze economiche previste dalla Legge Regionale n. 11/1985 "Provvidenze economiche a favore dei nefropatici", in favore di se medesimo ovvero in favore di _____ nato/a a _____ il _____ residente a Quartu S.Elena in via _____ tel. _____ cell. _____ codice fiscale _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000)

- di non aver diritto allo stesso titolo, e comunque di non usufruire, di rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno da parte di enti previdenziali e assicurativi;
- che il proprio nucleo familiare, ovvero il nucleo familiare dell'interessato, è così composto (nel caso di beneficiario coniugato quello costituito dal beneficiario stesso e, se conviventi, dal coniuge e figli che risultino a carico del capofamiglia in base alle normative vigenti; nel caso di beneficiario minorenni celibe o nubile, quello del beneficiario stesso e se conviventi dai genitori e fratelli che risultino a carico del capofamiglia in base alle norme vigenti; nel caso di beneficiario maggiorenne celibe o nubile dal solo beneficiario, ancorché convivente con altri familiari)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

- che il reddito netto effettivo** (pari al reddito imponibile meno imposta netta e addizionali irpef comunali e regionali; vanno dichiarati redditi da lavoro autonomo/dipendente, da partecipazioni societarie, da pensioni o rendite immobiliari ed esclusi quelli derivanti

da rendite INAIL, pensioni di invalidità e assegni di accompagnamento), del suddetto nucleo familiare per l'anno 2022 è stato di complessivi € _____.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente, qualsiasi variazione, nella composizione del nucleo familiare e/o nei redditi dichiarati, che dovesse intervenire successivamente all'inoltro della presente istanza;
- a trasmettere regolarmente le certificazioni delle visite e dei trattamenti medici effettuati, utilizzando l'apposito modulo di trasmissione fornito dal Settore Politiche Sociali, contenente la dichiarazione sulla modalità utilizzata per il raggiungimento del presidio ospedaliero.

ALLEGA:

- documento di identità in corso di validità;
- certificato medico, in originale, attestante lo status di nefropatico, rilasciato da ente ospedaliero pubblico o universitario.
- modulo per la comunicazione della scelta di modalità di riscossione delle provvidenze o copia fotostatica codice iban del richiedente le provvidenze economiche.

Quartu Sant'Elena lì, _____

Firma
