



# COMUNE DI ONIFERI

PROVINCIA DI NUORO

Piazza del Popolo 4 - 08020 ONIFERI

☎ 0784-70051/70284/709002 ☒ 0784-70204

✉ serviziociali@comune.oniferi.nu.it - uffsociale@pec.comuneoniferi.nu.it

C.F. 80005410917 - P.IVA 00844880914

AL COMUNE DI ONIFERI

PIAZZA DEL POPOLO 4

08020 Oniferi

## OGGETTO : RICHIESTA PROVVIDENZE AI SENSI DELLA L.R. N. 11/1985.

\_\_l\_\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Oniferi in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Email

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

- per se stesso;

- per \_\_\_\_\_

(in qualità Genitore/figlio/familiare/tutore/amministratore di sostegno del beneficiario) nat\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Oniferi in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla Legge Regionale n. 11 dell'8 maggio 1985 e dalle successive modificazioni e integrazioni.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver diritto per lo stesso titolo, e comunque di non usufruirne, a rimborsi da parte di enti previdenziali ed assicurativi.

Allo stesso fine allega i seguenti documenti:

1) Certificazione medica, in originale, rilasciata da uno dei presidi di diagnosi e cura di cui all'art. 3 della L.R. n. 11 del 08/05/1985;

2) Dichiarazione sostitutiva, resa sotto la personale responsabilità, ai sensi di legge, attestante il reddito familiare annuo, al netto delle ritenute di legge, sulla base dell'ultima denuncia presentata.

Si impegna inoltre ad aggiornare, entro il 1° Luglio di ogni anno, la propria situazione reddituale presentando la dichiarazione prevista al punto 2).

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI ONIFERI

PROVINCIA DI NUORO

Piazza del Popolo 4 - 08020 ONIFERI

☎ 0784-70051/70284/709002 ☒ 0784-70204

✉ serviziociali@comune.oniferi.nu.it - uffsociale@pec.comuneoniferi.nu.it

C.F. 80005410917 - P.IVA 00844880914

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

(DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PROVVIDENZE DI CUI ALLA L.R. N. 11/1985)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Oniferi - via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle pene previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, per dichiarazioni mendaci e false attestazioni,

### DICHIARA

· che il proprio nucleo familiare, composto da n. \_\_\_\_\_ persone, nell'anno \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 4 c. 3 della L.R. n. 11 del 25/11/1983, ha percepito un reddito netto complessivo di € \_\_\_\_\_.

· che il nucleo familiare di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Oniferi, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, composto da n. \_\_\_\_\_ persone, nell'anno \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 4 c. 3 della L.R. n. 11/1985, ha percepito un reddito netto complessivo di € \_\_\_\_\_.  
Oniferi, \_\_\_\_\_

### IL DICHIARANTE

#### ALLEGATI:

- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

#### N.B.

1. Per nucleo familiare ai sensi dell'Art. 4 c. 3 della L. R. n. 11 del 08/05/1985, come modificato dalla L.R. n. 43/1993, deve intendersi:

o Nel caso di nefropatico coniugato, quello costituito dal nefropatico stesso e, se conviventi, dal coniuge e dai figli in base alle norme vigenti;

o Nel caso di nefropatico minorenni, celibe o nubile, quello costituito dal nefropatico stesso e, se conviventi, dai genitori e dai fratelli che risultino a carico del capo famiglia in base alle norme vigenti;

o Nel caso di nefropatico maggiorenne, celibe o nubile, quello costituito dal solo nefropatico ancorché convivente con altri familiari.

2. Il reddito netto annuo riferibile al nefropatico è quello derivante da prestazioni di lavoro autonomo o dipendente, da partecipazioni ad utili societari, da pensioni o da rendite immobiliari dei componenti il nucleo familiare.



# COMUNE DI ONIFERI

PROVINCIA DI NUORO

Piazza del Popolo 4 - 08020 ONIFERI

☎ 0784-70051/70284/709002 ☒ 0784-70204

✉ serviziociali@comune.oniferi.nu.it - uffsociale@pec.comuneoniferi.nu.it

C.F. 80005410917 - P.IVA 00844880914

AL COMUNE DI ONIFERI

PIAZZA DEL POPOLO 4

08020 Oniferi

## OGGETTO : Richiesta rimborso viaggi:

L.R. n. 27/1983 – Talassemia, emofilia, emolinfopatia

L.R. n. 11/85 – Nefropatia

L.R. n. 9/2004 – Neoplasie maligne

L.R. n. 12/2011 – Trapianti di cuore, fegato, pancreas.

\_\_l\_\_ Sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a ONIFERI

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Email

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

- per se stesso;

- per \_\_\_\_\_

(in qualità Genitore/figlio/familiare/tutore/amministratore di sostegno del beneficiario)

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

Oniferi in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ il rimborso di n. \_\_\_\_ viaggi relativi al

mese \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/200,

## DICHIARA

1. che per i viaggi di cui è richiesto il rimborso è stato utilizzato il seguente mezzo:

o Mezzo pubblico Costo del biglietto € \_\_\_\_\_

o Mezzo privato Targa \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_;

2. che le informazioni riportate e le certificazioni presentate sono veritiere;

3. che i viaggi dei quali viene richiesto il rimborso sono connessi alla propria specifica patologia.

Allega alla presente, in originale, la certificazione medica attestante l'effettuazione delle terapie e degli esami connessi alla propria patologia, debitamente timbrata e firmata, o dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai trattamenti effettuati.



# COMUNE DI ONIFERI

PROVINCIA DI NUORO

Piazza del Popolo 4 - 08020 ONIFERI

☎ 0784-70051/70284/709002 ☒ 0784-70204

✉ serviziociali@comune.oniferi.nu.it - uffsociale@pec.comuneoniferi.nu.it

C.F. 80005410917 - P.IVA 00844880914

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Oniferi, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_