



COMUNE DI PORTOSCUSO
PROVINCIA SUD SARDEGNA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Richiesta provvidenze a favore di soggetti affetti da NEOPLASIA MALIGNA ai sensi delle LL.RR. n. 6/2004 art. 14 comma 13 e n. 9/2004 art. 1 lett. f).

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ in _____
 recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

In nome e per conto di (*indicare se diverso dal richiedente i dati del soggetto Beneficiario*)

in qualità di Legale Rappresentante del seguente: **minore** **interdetto** **inabilitato** di:
(*nome e cognome*) _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ in _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiero, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

Di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche;
Di non aver diritto a rimborsi o sussidi per lo stesso titolo da parte di enti previdenziali o assicurativi, o di altri enti anche sulla base di normative statali e regionali;

CHIEDE

ai fini della **presentazione** **rinnovo della domanda**, di poter beneficiare di quanto disposto dalle LL.RR. n°6/2004 art.14 comma 13 e n° 9/2004 art. 1 lett.f) - (Provvidenze a favore di soggetti affetti da neoplasia maligna)

CHIEDE, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:

- Accredito su C/C bancario o postale a me intestato e allegato in copia
- Carta prepagata a me intestata e allegata in copia
- Rimessa diretta (*solo per importi inferiori a 1.000,00 euro*)

ALLEGA

- a) Certificazione diagnostica attestante la patologia;
- b) Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- c) Certificazione relativa ai redditi percepiti nell'anno **2025 (DICHIARAZIONE 2026) compilando il modello di autocertificazione allegato che attesti il reddito netto del nucleo familiare** secondo i dati presenti in una delle seguenti dichiarazioni: modello 730, modello CU, modello PF o assimilati **escluso il modello ISEE.**

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs N. 196 del 30/03/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Portoscuso, _____

IL DICHIARANTE _____

Nota Bene

(1) Composizione Nucleo Familiare:

I REDDITI COMPLESSIVI DEL NUCLEO FAMILIARE DEVONO INCLUDERE:

- nel caso di *richiedente il beneficio* coniugato, la somma dei redditi dell'interessato e, se conviventi, del coniuge e dei figli fiscalmente a carico (*);
- nel caso di *richiedente il beneficio* celibe o nubile, la somma dei redditi dell'interessato e, se conviventi, dei genitori e dei fratelli fiscalmente a carico (*) del capo famiglia;

(*) Sono considerati fiscalmente **A CARICO** i figli fino a 24 anni che non dispongono di un reddito proprio lordo superiore a Euro 4.000,00, ed i figli oltre i 24 anni che non dispongono di un reddito proprio lordo superiore a Euro 2.840,51.

(2) Determinazione del reddito:

Il reddito da indicare per ogni componente è il **REDDITO NETTO ANNUO** che si determina partendo dal reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF al netto delle ritenute di legge. A tal proposito bisogna prendere in considerazione:

- a. Prestazioni di lavoro autonomo o dipendente;
- b. Compartecipazioni ad utili societari;
- c. pensioni;
- d. Rendite immobiliari.

N.B.: Non devono essere prese in considerazione ai fini del calcolo del reddito:

- a. le rendite assicurative INAIL,
- b. le pensioni d'invalidità civile,
- c. gli assegni di accompagnamento.

(3) Indicare l'anno di riferimento del Reddito.

(4) N.B.: Non deve essere presentato alcun modello ISEE, poiché non utile ai fini del calcolo dei redditi richiesto dalla norma

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

(articolo 46 comma 1lettera b) del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA CHE NELL'ANNO 2025

1. $\frac{1}{2\pi}$ Ha avuto i seguenti redditi:

	<u>Reddito proprio</u>	<u>Reddito complessivo di tutto il nucleo familiare</u>
REDDITO NETTO		

2. $\frac{1}{2\pi}$ Non ha avuto alcun reddito assoggettabile all'imposta sul reddito delle persone fisiche.
3. $\frac{1}{2\pi}$ Non ha presentato la dichiarazione dei redditi mod. unico né mod. 101 in quanto possessore di reddito di ammontare inferiore a quello previsto per l'obbligatorietà della denuncia stessa.
4. $\frac{1}{2\pi}$ I propri redditi sopra indicati sono compresi nella dichiarazione annuale dei seguenti componenti del nucleo familiare:

Signor/a _____ nato/a _____ in _____ il _____
Signor/a _____ nato/a _____ in _____ il _____

5. $\frac{1}{2\pi}$ Ha posseduto i seguenti redditi esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche o assoggettati a ritenute alla fonte a titolo di imposta:

6. $\frac{1}{2\pi}$ Ha avuto la seguente situazione economica

Legge sulla tutela dei dati personali Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisce, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante (per esteso e leggibile)

- (1) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127, né deve necessariamente essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.