



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 veritiere, 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 1 lettera 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 _____
Signor/a _____ nato/a _____ in _____ il _____
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.