PROTOCOLLO N.	DEI
FIND I OCOLLO IV.	DLL



# **COMUNE DI ALGHERO**

Settore IV Servizi Sociali

Richiesta provvidenze a favore dei TRAPIANTATI DI FEGATO, CUORE, PANCREAS - L.R. n. 12 del 30.06.2011, art. 18, comma 3

12 dei 30.06.2011, a							
II/La Sottoscritto/a							
nato/a a	il _	_/_	_/	_ Codice F	iscale		
residente a				in			
recapito telefonico			_ indir	rizzo mail_			
In nome e per conto di <i>(ii</i>	ndicare se div	erso	dal ricl	hiedente i	dati del sogget	tto Beneficiario)	
in qualità di Legale Rapp	resentante d	el seg	guente	: 🗆 minore	e 🗆 interdetto	□ inabilitato di:	
(nome e cognome)							
nato/a a	il _	_/_	/	Codice I	iscale		
residente a				in			
<ul><li>Di essere stato sottop</li></ul>	osto a trapiar	nto in	data	DICHIA		presso <sup>(1*)</sup>	
O Di non aver diritto a renti anche sulla base o  Che il proprio nucleo f	di normative s	statal	i e reg	ionali;	·	·	sicurativi, o di alt
Cognome e N	Nome		Data	di nascita	Stato civile	Relazione parentela	Reddito netto ANNUO (2)
Anno di rife	rimento (		(3)	Tot	ale reddito NET	TO ANNUO	

1

<sup>1(\*)</sup> Indicare il Centro o la Struttura presso cui si effettua la dialisi o alternativamente la tipologia di dialisi domiciliare eseguita (DIALISI DOMICILIARE PERITONEALE, DIALISI DOMICILIARE EMODIALISI)

CHIEDE  ai fini della   presentazione   rinnovo della domanda, di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge Regionale N. 12/2011 e s.m.l. (Provvidenze a favore dei trapiantati di fegato, pancreas, cuore) sotto forma di :    rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno (compilare il Modulo <i>Rimborso spese</i> )    CHIEDE, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:   Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN     Carta prepagata a me intestata Codice IBAN     Rimessa diretta (solo per importi inferiori a 1.000,00 euro)    ALLEGA     Certificato medico attestante lo status di trapiantato di fegato, pancreas in originale rilasciato da presidio pubblico;   Dichiarazione ISEE ordinario e Socio sanitario, ovvero ISEE minori nei casi di presenza di genitori non coniugati tra loro e non conviventi.    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.    Alghero,	0	numero di cellularee tramite e-mail al seguente indirizzo di posta
ai fini della  presentazione  rinnovo della domanda, di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge Regionale N. 12/2011 e s.m.i. (Provvidenze a favore dei trapiantati di fegato, pancreas, cuore) sotto forma di :    rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno (compilare il Modulo <i>Rimborso spese)</i>   CHIEDE, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:   Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN		
CHIEDE, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:    Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN		della □ presentazione □ rinnovo della domanda, di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge
Accredito su C/C bancario o postale a me intestato Codice IBAN		l rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno (compilare il Modulo <i>Rimborso spese)</i>
Carta prepagata a me intestata Codice IBAN	CHIED	E, altresì che il pagamento delle somme spettanti sia effettuato nella seguente modalità:
ALLEGA  a) Certificato medico attestante lo status di trapiantato di fegato, pancreas in originale rilasciato da presidio pubblico; b) Copia documento di identità in c.so di Validità del dichiarante; c) Dichiarazione ISEE ordinario e Socio sanitario, ovvero ISEE minori nei casi di presenza di genitori non coniugati tra loro e non conviventi.  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.		•
a) Certificato medico attestante lo status di trapiantato di fegato, pancreas in originale rilasciato da presidio pubblico; b) Copia documento di identità in c.so di Validità del dichiarante; c) Dichiarazione ISEE ordinario e Socio sanitario, ovvero ISEE minori nei casi di presenza di genitori non coniugati tra loro e non conviventi.  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.		
pubblico; b) Copia documento di identità in c.so di Validità del dichiarante; c) Dichiarazione ISEE ordinario e Socio sanitario, ovvero ISEE minori nei casi di presenza di genitori non coniugati tra loro e non conviventi.  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.  Alghero,		ALLEGA
c) Dichiarazione ISEE ordinario e Socio sanitario, ovvero ISEE minori nei casi di presenza di genitori non coniugati tra loro e non conviventi.  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.  Alghero,	,	pubblico;
coniugati tra loro e non conviventi.  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.  Alghero,	-	•
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.  Alghero,	C)	•
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.  Alghero,		SI IMPEGNA
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.  Alghero,		
	dati p	personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
	Δlghe	ro
	, ugiic	

### Istruzioni per la compilazione

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere compilata e consegnata agli uffici territoriali competenti ogni volta che intervengano variazioni nella composizione del Nucleo familiare e/o nei Redditi dei diversi componenti. SI È COMUNQUE TENUTI, PENA LA SOSPENSIONE DELLE EROGAZIONI MENSILI, a compilare e consegnare il presente modulo almeno una volta entro il 30 giugno di ogni anno – PER L'ANNO 2020 ENTRO IL 15 NOVEMBRE agli uffici territoriali competenti.

### (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. 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:

- e. le rendite assicurative INAIL,
- f. le pensioni d'invalidità civile,
- g. gli assegni di accompagnamento.
- (3) Indicare l'anno di riferimento del Reddito.