

OGGETTO: LL.RR. 11/85- 43/93 – richiesta assegni mensili a favore dei nefropatici –

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in Selargius, via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
Email _____

CHIEDE

per se ovvero in qualità di genitore , tutore , amministratore di sostegno di :

_____ nato a _____ il _____

residente in Selargius via _____

in trattamento emodialitico peritoneale trapiantato,

di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla L.R. 11/85, successive modificazioni

A tal fine consapevole che:

le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N.445;
in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al varo, decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, N.445;

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

a. che il nucleo familiare, ai sensi dell'art. 4, comma 3°, della L.R. 11/85, è composto da:

a1. per nucleo familiare, ai fini della presente legge, deve intendersi:

- nel caso di nefropatico coniugato, quello costituito dal nefropatico stesso e, se conviventi, dal coniuge e dai figli in base alle norme vigenti;
- nel caso di nefropatico minorenne celibe e nubile, quello costituito dal nefropatico stesso e, se conviventi, dai genitori e dai fratelli che risultano a carico del capo famiglia in base alle norme vigenti;
- nel caso di nefropatico maggiorenne celibe o nubile, quello composto dal solo nefropatico, ancorchè convivente con altri familiari;

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Relazione di parentela |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

b) che il reddito netto percepito dal nucleo familiare come sopra descritto, (risorse economiche di qualunque natura e provenienza comprese invalidità civile, trattamenti pensionistici (*comprensivi della 13^a mensilità*), rendite INAIL, indennità di frequenza, rendite immobiliari, contributi economici erogati dal Comune o da altri Enti, altre entrate compresi i contributi REIS, Reddito di cittadinanza, Pensione di cittadinanza, ***esclusa la sola indennità di accompagnamento***), ammonta per l'anno **2020** a € _____ (il dato **NON** si rileva dall'Isee)

c) che l'**ISEE ordinario**, di cui al D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159 e al Decreto interministeriale 7.11.2014, con scadenza al **31.12.2021** è pari ad € _____; (Art. 7 comma 6, L.R. 1/2018)
(allegare DSU o attestazione ISEE)

d) di non percepire sussidi e/o rimborsi, per la stessa patologia, da parte di enti previdenziali o assicurativi o di altri enti, anche sulla base di normative statali e regionali.

e) di aver iniziato il trattamento emodialitico o peritoneale in data _____ presso il Centro Dialisi _____

f) di essersi sottoposto ad intervento di trapianto renale in data _____ presso _____

Allega la seguente documentazione:

- certificazione sanitaria attestante lo status di nefropatico o trapiantato con la data di inizio del trattamento di dialisi;
- eventuale atto di delega per la riscossione;
- copia codice IBAN in testato al beneficiario;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia codice fiscale;
- attestazione Isee valida e aggiornata alla situazione anagrafica attuale;

IL DICHIARANTE

Servizio Amministrativo Assistenza Sociale - Ufficio Piano primo- Ingresso p.zza Cellarium, 1/via Istria1
Tel 070 8592311 – e-mail: pina.arqiolas@comune.selargius.ca.it

Revisione del 26/02/2021

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)