

OGGETTO: L.R. 9/2004, art. 1 lett. F), comma 2 -richiesta provvidenze a favore di persone affette da neoplasia maligna.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via _____

n° _____ C.F. _____ tel/cell. _____,

email : _____

CHIEDE

per se o in qualità di:

genitore , tutore , amministratore di sostegno in favore

di _____ nato a _____ il _____ residente in

Selargius via _____

di poter beneficiare, a decorrere dal _____, delle provvidenze di cui all'oggetto,

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 vero, 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

● di non avere diritto a rimborsi, per lo stesso titolo, e comunque di non usufruire di rimborsi spese viaggio e di soggiorno da parte di Enti previdenziali e assicurativi;

● che il nucleo familiare, ai sensi della L.R. 27/1983, è composto da:

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

- nel caso di soggetto coniugato, quello costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dal coniuge e figli minori;
- nel caso di soggetto celibe e nubile, quello costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dai genitori e fratelli minori;

* precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante, (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore (A) altro

Grado P.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Reddito
D			€
			€
			€
			€
			€

● che il reddito netto effettivo del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art.3 , comma 2° della L.R. n° 27/83, per l'anno 2020 è stato di €._____;

(si precisa che il reddito netto effettivo riferibile a persona affetta da neoplasia maligna, è quello derivante da prestazioni di lavoro autonomo o dipendente, da partecipazioni ad utili societari, da pensioni o da rendite immobiliari dell'interessato stesso, del coniuge e dei figli minori conviventi nel caso di soggetto coniugato, dell'interessato stesso dei genitori e dei fratelli minori conviventi, nel caso di soggetto celibe o nubile)

● che l'ISEE ordinario, di cui al D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159 e al Decreto interministeriale 7.11.2014, Prot. INPS_ della DSU _____ con scadenza al 31.12.2021 è pari ad

€ _____; (Art. 7 comma 6, L.R. 1/2018)

(allegare DSU o attestazione ISEE)

Allega:

- certificazione diagnostica, in originale, rilasciato da presidi ospedalieri o universitarie e certificazione attestante il numero delle terapie e/o controlli effettuati nel corso del 2019;
- copia Codice IBAN intestato al beneficiario o cointestato
- copia documento di identità in corso di validità
- copia della DSU o attestazione ISEE

IL DICHIARANTE

_____1

1 La firma **non** deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o se la dichiarazione è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.

Revisione del 4.02.2021

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)

