Prot. N	del	

COMUNE DI SADALI

Modello: TAL

redditi indicati precedentemente, 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	Dichiarazione S - L.			lenze TALASS	SEMICI ⁽¹⁾
residente a	Il/La Sottoscritto/a				
recapito telefonico indirizzo mail ai fini della □presentazione □rinnovo della domanda presentata per poter beneficiare delle provvidenze riconosciute dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi della L.R. N. 27 del 25 novembre 1983 e s.m.i. DICHIARA 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 quanto segue: Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa sopra richiamata; Di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche; Di non aver diritto e comunque di non usuffuire di rimborsi o sussidi per lo stesso titolo da parte di enti previdenziali o assicurativi, odi altri enti anche sulla base di normative statali e regionali; Che il proprio nucleo familiare ⁽⁵⁾ e relativi redditi ⁽⁵⁾ sono composti come da tabella seguente: Cognome e Nome Data di nascita Stato civile Relazione parentela Reddito netto ANNUO ⁽⁷⁾ SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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.I.gs 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
riconosciute dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi della L.R. N. 27 del 25 novembre 1983 e s.m.i. DICHIARA 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 quanto segue: Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa sopra richiamata; Di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche; Di non aver diritto e comunque di non usufruire di 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; Che il proprio nucleo familiare ⁽²⁾ e relativi redditi ⁽³⁾ sono composti come da tabella seguente: Cognome e Nome Data di nascita Stato civile Relazione parentela Reddito netto ANNUO ⁽³⁾ SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo N°	residente a		_ in		
Anno di riferimento()(4) Totale reddito NETTO ANNUO SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali,	riconosciute dalla Regione Autonosciute dalla Regione Autonosciute dalla Regione Autonosciute dalla richiamate dalla Poi essere in possesso dei requisa Di sottoporsi, con la regolarità Di non aver diritto e comunqui	ma della Sardegn DI ali nel caso di dic art. 76 del D.P.R iti previsti dalla r che la propria affe e di non usufruir	a ai sensi della i CHIARA hiarazioni non v 28 dicembre 2 normativa sopra ezione richiede, re di rimborsi o	Veritiere, di formaziono n. 445 quanto si richiamata; alle prestazioni sano sussidi per lo stessi	ovembre 1983 e s.m.i. one o uso di atti falsi, egue: itarie specifiche; so titolo da parte di enti
Anno di riferimento()(4) Totale reddito NETTO ANNUO SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali,			1	1	T
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo	- Cognome Crowne	Dutu di Ilustitu	State Civile	Tremezione parentena	Treation netto III (I to o
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo					
SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo	1)(4) T	4 1 11'4 NI		
a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, 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. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: Tipo	Anno di riferimento(ETTO ANNUO	
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante Sadali, IL DICHIARANTE Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: TipoN°	redditi indicati precedentemente, o	alsiasi variazione che dovesse inter	e, nella compos		
Sadali, IL DICHIARANTE	che i dati personali raccolti saran	no trattati, anche	con strumenti		
Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito: TipoN°			cato o allegare foto	ocopia del documento	d'identità del dichiarante
Tipo N°	Sadaii,			IL DI	CHIARANTE
Tipo N°	Estremi a	del Documento d'	identità allegato	in copia o esibito	
			_	-	

Istruzioni per la compilazione

- (1) La presente dichiarazione sostitutiva deve essere compilata e consegnata all'ufficio competente 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) a compilare e consegnare il presente modulo agli uffici territoriali competenti entro il 30 giugno di ogni anno;
 - b) a consegnare agli uffici territoriali competenti entro il 30 giugno ed entro il 31 dicembre di ogni anno le certificazioni rilasciate dal Presidio sanitario nelle quali si attesta che il TALASSEMICO, EMOFILICO o EMOLINFOPATICO si è sottoposto, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche.

(2) Composizione Nucleo Familiare:

Il nucleo familiare da indicare nel prospetto ai fini della determinazione delle Provvidenze dovute ai talassemici è quello previsto dall'art. 3 della L.R. N. 27 del 25.11.1983 e s.m.i.

Nel caso di TALASSEMICO, EMOFILICO o EMOLINFOPATICO CONIUGATO bisogna indicare lo stesso e, se conviventi, il coniuge e i figli MINORI.

Nel caso di TALASSEMICO, EMOFILICO o EMOLINFOPATICO CELIBE O NUBILE bisogna indicare lo stesso e, se conviventi, i genitori e i fratelli MINORI.

(3) 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. Quindi le ritenute devono essere sottratte dal reddito.

Bisogna prendere in considerazione:

- Prestazioni di lavoro autonomo o dipendente;
- Compartecipazioni ad utili societari;
- Pensioni:
- Rendite immobiliari.
- (4) Indicare l'anno di riferimento del Reddito.