



COMUNE DI PADRU
Provincia Gallura Nord - Est
Area Amministrativa
Ufficio Servizi Sociali
07020 Padru - Viale Italia Tel.0789/454017 int. 3
Email: servizisociali@comune.padru.ot.it
Pec: protocollo@pec.comune.padru.ss.it

Oggetto: Richiesta provvidenze Annualità 2026

☐ L.R. n° 20/97 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____

Via/Piazza _____ n° _____

recapiti telefonici ☎ _____

☐ **per se stesso;**

☐ **per il familiare :** (nome e cognome) _____

(parentela) _____

(data e luogo nascita) _____

residente ad Padru (SS) in Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ai fini della presentazione/ rinnovo/aggiornamento della domanda presentata per poter beneficiare delle provvidenze riconosciute dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi Legge Regionale sopra indicata

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;



COMUNE DI PADRU
Provincia Gallura Nord - Est
Area Amministrativa
Ufficio Servizi Sociali
07020 Padru - Viale Italia Tel.0789/454017 int. 3
Email: servizisociali@comune.padru.ot.it
Pec: protocollo@pec.comune.padru.ss.it

- Che il proprio **nucleo familiare** e relativi redditi sono composti come da tabella seguente:

n°	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1	<i>Richiedente</i>			
2				
3				
4				
5				

- ☐ che il reddito complessivo del nucleo di cui sopra (come dal LR di riferimento, per l'annualità _____
(ultima annualità per la quale si conoscono i redditi) è pari a € _____;
- ☐ che il reddito personale del beneficiario è pari a € _____ annuali
- ☐ Di usufruire di altri contributi economici nazionali o regionali (RdC e/o A.D.I - Reis ecc.) pari a € _____
_____ Si _____ No _____

Cod.IBAN : _____

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

Padru, _____

IL DICHIARANTE

(allegare doc. di riconoscimento)



COMUNE DI PADRU
Provincia Gallura Nord - Est
Area Amministrativa
Ufficio Servizi Sociali
07020 Padru - Viale Italia Tel.0789/454017 int. 3
Email: servizisociali@comune.padru.ot.it
Pec: protocollo@pec.comune.padru.ss.it

Allega:

- ☐ Documento di identità
- ☐ Dichiarazione dei redditi oppure Modello 730 oppure Modello CU
- ☐ Dichiarazione ISEE
- ☐ **Nuovo Ingresso:** certificazione attestante la presa in carico da parte di Centro sanitario pubblico indicante patologia e Legge di riferimento



COMUNE DI PADRU
Provincia Gallura Nord - Est
Area Amministrativa
Ufficio Servizi Sociali
07020 Padru - Viale Italia Tel.0789/454017 int. 3
Email: servizisociali@comune.padru.ot.it
Pec: protocollo@pec.comune.padru.ss.it

Istruzioni per la compilazione

(1) La presente dichiarazione sostitutiva deve essere compilata e consegnata c/ il Comune di Padru ogni volta che intervengano variazioni nella composizione del Nucleo familiare e/o nei Redditi dei diversi componenti.

(2) Composizione Nucleo Familiare:

Il nucleo familiare da indicare nel prospetto ai fini della determinazione delle Provvidenze dovute ai è quello previsto dalle rispettive leggi sopra richiamate.

(3) Determinazione del reddito: in base alle leggi di riferimento

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Padru , _____

Firma per accettazione
