

Istruzioni per la compilazione

(1) 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 dei 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 31 maggio di ogni anno** agli uffici territoriali competenti.

(2) Come individuato dall'art. 9 della L.R. N. 15 del 27 agosto 1992 così come modificato dall'art. 7 della L.R. N. 20 del 30 maggio 1997 nella determinazione del reddito devono essere considerate **TUTTE LE ENTRATE, COMUNQUE CONSEGUITE, COMPRESSE LE EROGAZIONI ASSISTENZIALI PER INVALIDITÀ CIVILE ED I TRATTAMENTI PENSIONISTICI, ESCLUSO L'ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO.**

Per beneficiare del sussidio previsto dalle norme regionali richiamate il REDDITO IMPONIBILE DELLA FAMIGLIA DI APPARTENENZA, così come disposto dalla Determinazione dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Regione Autonoma della Sardegna N. 108 del 24.03.2010, **NON DEVE SUPERARE EURO 39.557,42.**

I redditi indicati devono essere presi al LORDO delle Ritenute fiscali, quindi si intendono comprensivi delle stesse.

I redditi considerati sono quelli ANNUALI.

(3) Indicare l'anno di riferimento del Reddito.