



**SUSSIDI ECONOMICI L.R. 15/92; L.R. 20/97 e s.m.i.
Dichiarazione Sostitutiva Cumulativa
(art. 46, 47, 48, 76 del D.P.R. N° 445 del 28 DICEMBRE 2000)**

Prot. n. _____ del _____

Autocertificazione Minori e Adulti Amministrati

Al **Comune di Sassari**
Settore Politiche, Servizi e Coesione sociale
Via Zara, 2 - 07100 Sassari

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (____) Il ____ / ____ / ____
Codice Fiscale _____ Residente a _____ (Prov.) _____
in via/p.zza _____ n _____ Telefono _____
mail/pec: _____ in qualità di: (barrare la casella)

genitore **tutore** **curatore** **amministratore di sostegno**

Del sig. _____ (*beneficiario del sussidio*) nat_ a _____ Il ____ / ____ / ____

e residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____

CF. _____ Tel _____ mail/pec: _____

Ai fini della concessione per l'anno 2024 del sussidio economico di cui all'art. 4 della legge Regionale 30 maggio 1997 n. 20.

*(Come individuato dall'art. 9 della L.R. n. 15/1992 così come modificato dall'art. 7 della L.R. n. 20/1997 nella determinazione del reddito **devono essere considerate tutte le entrate** comunque conseguite, comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile e i trattamenti pensionistici, **escluso l'assegno di accompagnamento**)*

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 :

1. che il nucleo familiare di appartenenza del **minore** **interdetto** **inabilitato** **amministrato** è composto da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
			(Beneficiario)



2. In particolare, il **beneficiario del sussidio** economico di cui all'art.4 della legge Regionale 30 maggio 1997, n. 20 ha percepito i seguenti emolumenti specificati nei successivi Quadri A e B:

Quadro A – dichiarazioni relative all'anno 2023.

- Che il beneficiario non ha percepito nell'anno 2023 nessun contributo economico Nazionale/Comunale;
- Che il beneficiario ha percepito nell'anno 2023 uno o più dei seguenti contributi economici:
- | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Reis | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | (il calcolo sarà effettuato dagli uffici) |
| <input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | Importo mensile € _____ per mesi _____ |
| <input type="checkbox"/> Altri contributi da altri Enti, | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No | Importo mensile € _____ per mesi _____ |
- (specificare tipologia _____)

Quadro B – Dichiarazioni relative all'anno 2024

Che nell'anno **2024** il beneficiario percepirà i seguenti sussidi:

- Pensione Invalità civile (per 13 mensilità)
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Indennità di frequenza
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Assegno sociale
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Assegno di inclusione (ADI)
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Pensioni o indennità INAIL
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Pensione per causa di guerra o servizio
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____
- Altro (Specificare tipologia di reddito) _____
Importo mensile € _____ dal mese di _____ per mesi _____

3. Dichiaro inoltre che:

per l'anno **2023** il reddito imponibile **della famiglia di appartenenza** di cui al precedente punto **1** è pari ad € _____ 1.

per l'anno **2022** (solo per i nuclei non in possesso dei redditi 2023 che andranno comunque dichiarati entro il 30.06.2024) il reddito imponibile **della famiglia di appartenenza** di cui al precedente punto **1** è pari ad € _____ 1.

1) Ai fini della concessione del contributo il reddito annuo imponibile della famiglia di appartenenza di minori, amministrati, interdetti o inabilitati non può essere superiore a € 42.513,74 e il reddito mensile individuale non può essere superiore a € 489,62.

