

Comune di Sassari

Provvidenze a favore dei Trapiantati di Organo Solido non renale

- L.R. N. 3 del 09 marzo 2022 – art. 6

Dichiarazione Sostitutiva Cumulativa
(art. 46, 47, 48, 76 del D.P.R. N° 445 del 28 DICEMBRE 2000)

Prot. n. del

Al **Comune di Sassari**
Settore Diritti Sociali, Inclusione e Pari Opportunità
Via Zara, 2 - 07100 Sassari

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il / /

[illegible]

residente a _____ in _____

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.3 del 09 marzo 2022, art. 6*,

DICHIARA

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

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa sopra richiamata;
- di non aver diritto a 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
Anno di riferimento 2024		TOTALE REDDITO NETTO ANNUO		

Dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D. lgs 30.06.2003, n.196, con le modifiche di cui al D. Lgs. 101/2018 e del regolamento UE2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara inoltre di essere consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità.

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 nei Redditi dei diversi componenti. Si è comunque tenuti, pena la sospensione delle erogazioni mensili, a compilare e consegnare il presente modulo agli uffici territoriali competenti entro il 30 giugno di ogni anno.

(2) Composizione Nucleo Familiare:

Il nucleo familiare da indicare nel prospetto ai fine della determinazione delle Provvidenze dovute è quello previsto dall'art.4 comma 3 della L.R. N. 11 del 08.15.1985 e s.m.i.

Nel caso di trapiantato coniugato, bisogna indicare lo stesso e, se conviventi, il coniuge e i figli a carico(*).

Nel caso di trapiantato celibe o nubile **minorenne**, bisogna indicare il trapiantato stesso e, se conviventi, i genitori e i fratelli che risultino a carico(*) del capo famiglia.

Nel caso di trapiantato celibe o nubile **maggiorenne**, si deve indicare nel prospetto il solo trapiantato.

(*) Sono considerati fiscalmente a carico i figli che non dispongono di un reddito proprio loro superiore a € 2.840,51

(3) Determinazione del reddito:

Il reddito da indicare per ogni componente è il Reddito Netto Annuo 2023 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;
- partecipazioni ad utili societari;
- pensioni;
- rendite immobiliari.