



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 2026 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 2025.

☐ Che il beneficiario non ha percepito nell'anno 2025 nessun contributo economico Nazionale/Comunale;

☐ Che il beneficiario ha percepito nell'anno 2025 uno o più dei seguenti contributi economici:

- | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|
| ☐ Reis | ☐ Sì | ☐ No | (il calcolo sarà effettuato dagli uffici) |
| ☐ ADI (Assegno d'inclusione) | ☐ Sì | ☐ No | Importo mensile € _____ per mesi _____ |
| ☐ Altri contributi da altri Enti, | ☐ Sì | ☐ No | Importo mensile € _____ per mesi _____ |
| (specificare tipologia _____) | | | |

Quadro B – Dichiarazioni relative all'anno 2026

Che nell'anno **2026** il beneficiario percepirà i seguenti sussidi:

- ☐ Pensione Invalidità 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 **2025** il reddito imponibile **della famiglia di appartenenza** di cui al precedente punto **1** è pari ad € _____ 1.

per l'anno **2024** (solo per i nuclei non in possesso dei redditi 2025 che andranno comunque dichiarati entro il 30.06.2026) 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.

2) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.