

Spett.le Comune di Nuragus (CA)
Ufficio servizi sociali

Oggetto: L.R. 27/83 e successive modifiche ed integrazioni.
Richiesta provvidenze anno

__l__ sottoscritt__ _____ nat __ a _____ prov. (____)
il _____ residente in Nuragus - Via _____ n° ____
tel. _____

CHIEDE
(barrare la voce che interessa)

Di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla L.R. 27/83, relativamente a quelle spettanti alla certificazione allegata.

A tal fine **ALLEGA**:

Fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del richiedente e/o di chi ne fa le veci.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante:

- la residenza,
- la composizione del nucleo familiare,
- il reddito netto effettivo annuo percepito dal nucleo familiare di appartenenza relativo ai **redditi dell'ultima dichiarazione presentata** (ai sensi dell'art. 3 – comma II della L.R. n. 27 del 25.11.1983),
- di non aver diritto, per lo stesso titolo e comunque di non usufruire di rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno da parte di enti previdenziali e assicurativi.

Certificazione sanitaria, attestante il numero dei viaggi effettuati, relativa al periodo indicato in oggetto.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Li, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art.47)

Il sottoscritto _____ nato a _____
(prov. _____) il _____ residente in Nuragus (CA)
via _____, n° _____

consapevole:

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
- che nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n° 445 28.12.2000.
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito,

DICHIARA

1. di essere residente in Nuragus Via _____, n° _____
2. che il proprio nucleo familiare risulta composto come di seguito indicato:

cognome e nome	nato a	il	rapporto di parentela
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
3. che ai sensi dell'art. 3 - comma 2° della L.R. n. 27 del 25.11.1983 e s.m.i., il reddito netto effettivo percepito, come da ultima dichiarazione dei redditi presentata, dal nucleo familiare di appartenenza ammonta a complessivamente a € _____ (indicare la cifra in lettere Euro _____)
4. di non aver diritto, per lo stesso titolo e comunque di non usufruire di rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno da parte di enti previdenziali e assicurativi.
5. di essere a conoscenza che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 196 del 30.06.2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale.

Nuragus, _____

IL DICHIARANTE

SPETT.le COMUNE DI NURAGUS
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

_____ sottoscritt _____ nat_ a _____
 il _____ residente in _____
 Via _____ n. _____ codice fiscale _____

CHIEDE

L'accredito delle somme spettanti ai sensi della Legge Regionale 27/83 relative alla 2013 con la seguente modalità di pagamento:

<input type="checkbox"/> Contanti		
<input type="checkbox"/> Accredito nel c/c bancario	Banca: Agenzia – Filiale di: ABI: CAB: Numero di Conto: Intestazione Conto Codice IBAN:
<input type="checkbox"/> Accredito nel c/c postale	Posta: Agenzia – Filiale di: ABI: CAB: Numero di Conto: Intestazione Conto Codice IBAN:

Nuragus, _____

Firma
