

Spett.le COMUNE DI PUTIFIGARI
Al Sindaco
Al Responsabile dei Servizi Sociali
P.zza Boyl n°6/8
07040 Putifigari

Dichiarazione Sostitutiva
per Provvidenze NEOPLASIE MALIGNI
- art. 1 c. 1 lett. f della L.R. N. 9 del 03.12.2004 e s.m.i. –
ANNO 2023

Il/LaSottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ Codice Fiscale _____
residente a _____ in _____
recapito telefonico _____
ai fini

- della presentazione
- del rinnovo della domanda presentata per poter beneficiare delle provvidenze riconosciute dalla Regione Autonoma della Sardegna ai sensi dell'art. 1 c. 1 lett. f della L.R. N. 9 del 03.12.2004 e s.m.i. (*Provvidenze a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna*).1

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 quanto segue:

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa sopra richiamata.
- Di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche.
- Di non aver diritto e comunque di non usufruire di 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(____)(4) Totale reddito NETTO ANNUO _____
(reddito netto annuo sulla base dell'ultima denuncia di redditi)

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, nella composizione del proprio nucleo familiare e/o nei redditi indicati precedentemente, che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione;

e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui **all'art. 13 del D.Lgs N. 196 del 30/03/2003** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Putifigari. - I dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali; - il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatico; - il conferimento dei dati è obbligatorio ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto. - Il titolare del trattamento è il **Sindaco del Comune di Putifigari**. Il Responsabile della Protezione dei Dati, l'Avv. Alessandra Etzo, contattabile all'indirizzo email: dpo@unionecoros.it - Il/la Responsabile del trattamento è il/la funzionaria/o Responsabile del Servizio Socio Assistenziale, **Cuccu Salvatore Antonio**.

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al RPD, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo **Comune di Putifigari** che ha sede in **Piazza dei Boyl n. 9 -07040 Putifigari (SS)**. Il Titolare può essere contattato via mail all'indirizzo protocollo.putifigari@legalmail.it.

Io sottoscritt___ dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy) e di consentire il trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del dichiarante

➤ **Firma da apporre al momento della consegna all'incaricato o allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante**

IL DICHIARANTE

Estremi del Documento d'identità allegato in copia o esibito:

Tipo _____ N° _____

rilasciato il ___/___/___ da _____

Data e Luogo

_____/_____/_____/2023

Istruzioni per la compilazione

Come stabilito dall'art. 9 c. 9 della L.R. N. 1 del 24.02.2006, fino all'approvazione del provvedimento di riordino delle provvidenze di cui all'art. 48 della L.R. 23 dicembre 2005 N. 23, a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna di cui alla lettera f dell'articolo 1 della L.R. 3 dicembre 2004 N. 9, SONO EROGATI ESCLUSIVAMENTE I RIMBORSI PER LE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO.

Per poter beneficiare dei rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno concesse ai talassemici, agli emofilici e agli emolinfopatici il limite di reddito effettivo netto annuo del Nucleo familiare, così come successivamente determinato, è di **Euro 33.569,70**.

(1) La presente dichiarazione sostitutiva deve essere compilata e consegnata agli uffici 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 servizi sociali competenti **entro il 30 giugno di ogni anno;**

(2) Composizione Nucleo Familiare:

Il nucleo familiare da indicare nel prospetto ai fini della determinazione delle Provvidenze dovute ai cittadini affetti da Neoplasia maligna è quello previsto dall'art. 3 della L.R. N. 27 del 25.11.1983 e s.m.i.

Nel caso di soggetto affetto da neoplasia maligna **CONIUGATO** bisogna indicare lo stesso e, se conviventi, il coniuge e i figli **MINORI**.

Nel caso di soggetto affetto da neoplasia maligna **CELIBE O NUBILE** bisogna indicare lo stesso e, se conviventi, i genitori e i fratelli **MINORI**.

(3) Determinazione del reddito:

Il reddito da indicare per ogni componente è il **REDDITO NETTO ANNUO** 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;
- Compartecipazioni ad utili societari;
- Pensioni;
- Rendite immobiliari.

(4) Indicare l'anno di riferimento del reddito:

(1) Per calcolare il reddito netto dal Mod. CUD: dal reddito complessivo si sottraggono le ritenute IRPEF, l'addizionale comunale e regionale IRPEF dovuta, e l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF dovuta; Per calcolare il reddito netto dai Mod 730 e Mod Unico: dal reddito imponibile si sottrae l'imposta netta IRPEF, l'addizionale comunale e regionale IRPEF dovuta, e l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF dovuta.

(2) Ai fini della determinazione del reddito complessivo non si considerano le rendite INAIL, le pensioni di invalidità civile e l'assegno di accompagnamento.

