

Amministrazione destinataria

Comune di Marrubiu

Ufficio destinatario Area Politiche sociali

## Domanda di accesso ai contributi economici a favore di emofilici, talassemici ed emolinfopatici maligni

Cognomo									
Cognome		N	ome			Codice Fisca	ale		
Data di nascita		Sesso Lu	ogo di nascita			Cittadinanza	1		
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Provincia Comune		1110111220		Civico	Dallato	Jeala	Fiallo		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	) Po	osta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ata	
domiciliazione del				0					
(articolo 3-bis, comma 4-qu Le comunicazioni relative				zzo di posta ele	ettronica				
			Ū						
			СН	IIEDE					
CHIEDE									
il rilascio di co	ntributi ecor	nomici a favo	re degli emofilici,	talassemic	i e emolinf	opatici ma	aligni		
								maligni	
			ore degli emofilici, i					i maligni	
il rinnovo del r								i maligni	
il rinnovo del r								i maligni	
il rinnovo del r	ilascio dei co	ontributi eco						maligni	
○ il rinnovo del r  Soggetto interessato ○ per sè stesso ○ per il seguente	ilascio dei co	ontributi eco					linfopatici	maligni	
il rinnovo del r	ilascio dei co	ontributi eco	nomici a favore de			nici e emol	linfopatici	i maligni	
○ il rinnovo del r  Soggetto interessato ○ per sè stesso ○ per il seguente	ilascio dei co	ontributi eco	nomici a favore de			nici e emol	linfopatici	maligni	
o il rinnovo del r  Soggetto interessato     per sè stesso     per il seguento Cognome	ilascio dei co	ontributi eco tutelato	nomici a favore de			nici e emol	linfopatici	i maligni	
o il rinnovo del r  Soggetto interessato     per sè stesso     per il seguento Cognome  Data di nascita  Residenza	ilascio dei co	tutelato  Sesso	nomici a favore de	gli emofilio	i, talassen	Codice Fis	linfopatici scale		CAP
o il rinnovo del r  Soggetto interessato     per sè stesso     per il seguento Cognome  Data di nascita	ilascio dei co	ontributi eco tutelato	nomici a favore de			nici e emol	linfopatici	maligni  SNC	CAP
o il rinnovo del r  Soggetto interessato     per sè stesso     per il seguento Cognome  Data di nascita  Residenza Provincia Comu	ilascio dei co	tutelato  Sesso	nomici a favore de	gli emofilio	i, talassen	Codice Fis	linfopatici scale		САР
o il rinnovo del r  Soggetto interessato     per sè stesso     per il seguento Cognome  Data di nascita  Residenza	ilascio dei co	tutelato  Sesso	nomici a favore de	gli emofilio	i, talassen	Codice Fis	linfopatici scale		CAP
o il rinnovo del r  Soggetto interessato o per sè stesso o per il seguento Cognome  Data di nascita  Residenza Provincia Comu  in qualità di (	ilascio dei co	tutelato  Sesso	nomici a favore de	gli emofilio	i, talassen	Codice Fis	linfopatici scale		CAP
il rinnovo del r  soggetto interessato per sè stesso per il seguente Cognome  Data di nascita  Residenza Provincia Comu in qualità di ( Ruolo  In qualità di (*):	e familiare o	tutelato  Sesso  Indirizzo	nomici a favore de	gli emofilio	i, talassen	Codice Fis	linfopatici scale		CAP

## **CHIEDE INOLTRE**

che il mandato di pagamento dei rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno sia erogato

	per cassa direttamente al beneficiario											
0	con le	stesse n	nodalità de	ell'anno pre	cedent	te, ovvero diretta	amente al	beneficiari	o mediant	e quietan	za diretta	
0	accredito su conto corrente o altra tipologia simile											
	Istituto di credito						IBAN					
	ovvero ad altro beneficiario mediante quietanza diretta a											
	(	Cognome				Nome			Codice Fis	cale		
	ı	Data di nasc	ita	Se	·SS0	Luogo di nascita			Cittadinan	za		
		Residenza Provincia	Comune	Inc	dirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
	1	Telefono cel	lulare	Telefono fisso		Posta elettronica oro	dinaria		Posta elet	tronica certif	icata	
$\bigcirc$	accrec	lito su co	onto corren	nte o altra ti	nologi	a simile intestat	o a					
	Cognomo	accredito su conto corrente o altra tipolog								le.		
	cognom	=			140	me			Codice Fiscale			
	Data di n	ascita		Sesso	Luo	ogo di nascita			Cittadinanza			
	Residenz	za										
	Provincia	a Comun		to distance								CAP
			ie	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
	Telefono	cellulare		no fisso		sta elettronica ordinari		Barrato	Scala Posta elettro			САР
	Telefono					sta elettronica ordinari		Barrato				CAP
	Telefono	cellulare				sta elettronica ordinari		Barrato				CAP
		cellulare				sta elettronica ordinari	a	Barrato				LAP
445	Istituto d endosi o, consa	o cellulare di credito della facci apevole c	Telefoi oltà previs delle sanzid	no fisso ta dall'artic oni penali p	Pos olo 46	e dall'articolo 47 e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio	a IBAN 7 del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre	Posta elettro sidente de sidente de	onica certifica Ila Repub Ila Repub	ata	2/2000, r
445	endosi o, consa	della face apevole c	Telefoi oltà previs delle sanzid	no fisso ta dall'artic oni penali p dice Penale	Pos olo 46	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio	a IBAN 7 del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre	Posta elettro sidente de sidente de	onica certifica Ila Repub Ila Repub	ata	2/2000, r
445	endosi i, consa i e dall'	della face apevole carticolo	Telefor oltà previs delle sanzi 483 del Co	ta dall'artic oni penali p dice Penale	Pos olo 46	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio	a IBAN 7 del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre	Posta elettro sidente de sidente de	onica certifica Ila Repub Ila Repub	ata	2/2000, r
445	endosi s, consa s e dall' di esse di esse	della faco apevole c articolo dere affett	Telefor oltà previs delle sanzi 483 del Co to da Emof to da Talas	ta dall'artic oni penali p dice Penale	Pos olo 46 reviste nel ca	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio <b>DICHI</b> A	a IBAN 7 del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre	Posta elettro sidente de sidente de	onica certifica Ila Repub Ila Repub	ata	2/2000, r
445	endosi s, consa s e dall' di esse di esse	della face apevole carticolo dere affettere af	Telefor oltà previs delle sanzi 483 del Co to da Emof to da Talas	ta dall'artic oni penali p dice Penale filia semia	Pos olo 46 reviste nel ca	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio <b>DICHI</b> A	a IBAN 7 del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre	Posta elettro sidente de sidente de	onica certifica Ila Repub Ila Repub	ata	2/2000, 1
445	endosi s, consa di esse di esse di esse di aver di non	della face apevole carticolo de ere affett ere affett	Telefor oltà previs delle sanzi 483 del Co to da Emol to da Emol rapianto d	ta dall'artic oni penali p dice Penale filia semia infopatia m	olo 46 reviste nel ca	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio <b>DICHI</b> A	a  BAN  del Decre del Decre ni non ver	eto del Pre eto del Pres ritiere e di f	Posta elettro sidente de sidente de alsità in at	onica certifica Illa Repub Ila Repub ti,	nblica 28/1	2/2000, r 2/2000, r
445 445	endosi 6, consa 6 e dall' di esse di esse di aver di non soggio di sott	della face apevole carticolo dere affett ere affett ere affett r subito t	Telefor  oltà previs delle sanzir 483 del Cor to da Emol to da Emol trapianto d rapianto d e, per la st ssidi on la regol	ta dall'artic oni penali p dice Penale filia isemia imfopatia m i midollo	Pos olo 46 revista nel ca naligna	e dall'articolo 47 e dall'articolo 76 aso di dichiarazio <b>DICHI</b> A	a  BAN  del Decre del Decre ni non ver  ARA	eto del Pre eto del Pres ritiere e di f	Posta elettro sidente de sidente de alsità in at	ella Repub Ila Repub Ila,	bblica 28/1 blica 28/1	2/2000, i 2/2000, i

<b>✓</b>	ch	the il proprio nucleo familiare è così composto								
	Cog	nome	Nome	Grado di parentela (*)	Reddito					
(*) c	oniug	ge, figlio/figlia, fratello/sorella, genito	ore,suocero/suocera, genero/nuora, altr	o parente o affine, convivente						
	di (	essere coniugato e che pert	anto							
	Nel	l'anno		Redditi anno						
[	i re	redditi utili al calcolo del reddito netto del nucleo familiare sono i seguenti reddito imponibile IRPEF (modello 730-3 rigo 14 – modello PF rigo RN4)								
		Dichiarante	Coniuge	Figlio minorenne 1	Figlio minorenne 2					
[		imposta netta IRPEF (mode	ello 730-3 rigo 50 – modello I	PF rigo RN26)						
		Dichiarante	Coniuge	Figlio minorenne 1	Figlio minorenne 2					
[		addizionale regionale all'IR	PEF (modello 730-3 rigo 72 –	- modello PF rigo RV2)						
		Dichiarante	Coniuge	Figlio minorenne 1	Figlio minorenne 2					
[		addizionale comunale (mod	dello 730-3 rigo 75 – modello	PF rigo RV10)						
		Dichiarante	Coniuge	Figlio minorenne 1	Figlio minorenne 2					
	di	essere nubile/celibe e che p	ertanto							
	Nel	l'anno		Redditi anno						
Г	i re	dditi utili al calcolo del reddito netto d	el nucleo familiare sono i seguenti nodello 730–3 rigo 14 — mode	allo DE rigo DN/A						
L		Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorenne					
Г	_	imposta notta IDDEE (mode	ello 730-3 rigo 50 – modello I	DE rigo DN26)						
L		Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorenne					
Г		addizionale regionale all'ID	PEF (modello 730-3 rigo 72 –	modello DE rigo DV2V						
L		Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorenne					
Γ		addizionale comunale (mod	dello 730-3 rigo 75 – modello	PE rigo RV/10\						
L		Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorenne					

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e di assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione

Eventuali annotazioni					
	(harrare tutti ali alle	Elenco degli allegati egati richiesti in fase di presentazione della pratica ea	l alancati sul nortale)		
certificazione del		o per emofilici, talassemici ed emolinfop			
modulo per richies	sta rimborsi per em	nofilici, talassemici ed emolinfopatici ma	ligni		
	gnostica attestante				
	, estante i trattamen				
documento di idei					
	o è sottoscritto con firma	autografa)			
altri allegati					
	Info	ormativa sul trattamento dei dati perso	nali		
(ai se		nunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le			
		rmativa relativa al trattamento dei dati			
		stinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della		
presentazione dell	а рганса.				
Marrubiu					
			U distinues.		
Luogo		Data	II dichiarante		