



Amministrazione destinataria

Comune di Marrubiu

Ufficio destinatario

Area Politiche sociali

## Domanda di accesso ai contributi economici a favore dei trapiantati di fegato, cuore e pancreas

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

- il rilascio di contributi economici a favore dei trapiantati di fegato, cuore e pancreas sotto forma di rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno
- il rinnovo del rilascio dei contributi economici a favore dei trapiantati di fegato, cuore e pancreas sotto forma di rimborso spese di viaggio o di trasporto e di soggiorno

### Soggetto interessato

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### in qualità di (\*)

Ruolo

In qualità di (\*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

### CHIEDE INOLTRE

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

- per cassa direttamente al beneficiario
- con le stesse modalità dell'anno precedente, ovvero direttamente al beneficiario mediante quietanza diretta
- accreditato su conto corrente o altra tipologia simile

Istituto di credito

IBAN

--	--

- ovvero ad altro beneficiario mediante quietanza diretta a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

--	--	--	--

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

--	--	--	--

- accreditato su conto corrente o altra tipologia simile intestato a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

--	--	--	--

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

--	--	--	--

Istituto di credito

IBAN

--	--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere stato sottoposto a trapianto

Data dell'operazione

Struttura

--	--

- di non aver diritto a rimborsi o a 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 è così composto

Cognome

Nome

Grado di parentela (\*)

Reddito

Cognome	Nome	Grado di parentela (*)	Reddito

(\*) coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

di essere coniugato e che pertanto

Nell'anno		Redditi anno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
i redditi utili al calcolo del reddito netto del nucleo familiare sono i seguenti			
<input type="checkbox"/> reddito imponibile IRPEF (modello 730-3 rigo 14 – modello PF rigo RN4)			
Dichiarante	Coniuge	Figlio minorene 1	Figlio minorene 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> imposta netta IRPEF (modello 730-3 rigo 50 – modello PF rigo RN26)			
Dichiarante	Coniuge	Figlio minorene 1	Figlio minorene 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> addizionale regionale all'IRPEF (modello 730-3 rigo 72 – modello PF rigo RV2)			
Dichiarante	Coniuge	Figlio minorene 1	Figlio minorene 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> addizionale comunale (modello 730-3 rigo 75 – modello PF rigo RV10)			
Dichiarante	Coniuge	Figlio minorene 1	Figlio minorene 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere nubile/celibe e che pertanto

Nell'anno		Redditi anno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
i redditi utili al calcolo del reddito netto del nucleo familiare sono i seguenti			
<input type="checkbox"/> reddito imponibile IRPEF (modello 730-3 rigo 14 – modello PF rigo RN4)			
Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorene
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> imposta netta IRPEF (modello 730-3 rigo 50 – modello PF rigo RN26)			
Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorene
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> addizionale regionale all'IRPEF (modello 730-3 rigo 72 – modello PF rigo RV2)			
Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorene
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> addizionale comunale (modello 730-3 rigo 75 – modello PF rigo RV10)			
Dichiarante	Genitore 1	Genitore 2	Fratello minorene
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificato medico attestante lo status di trapiantato di fegato, cuore o pancreas rilasciato da presidio pubblico
- certificazione medica rilasciata da centri ospedalieri o universitari
- certificazione del presidio ospedaliero per nefropatici e trapiantati
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Marrubiu

Luogo

Data

Il dichiarante