



# COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

All'Ufficio Servizi Sociali

## MODULO DI DOMANDA PER L'ACCESSO DI CUI ALLA D.G.R. 7/12 DEL 28.02.2023

**"Interventi di sostegno economico in favore delle persone affette da fibromialgia"**

### 1) Dati richiedente (Maggiorenne, Genitore, Tutore, Curatore, AdS)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono/Cellulare	
Mail	

### 2) Dati del beneficiario (se diverso da richiedente: minori, soggetti sottoposti a tutela, curatela o ad Amministrazione di Sostegno)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono/Cellulare	
Mail	

CHIEDE

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità.

Di essere ammesso al beneficio previsto dalla D.G.R. 7/12 del 28.02.2023 interventi di sostegno economico in favore dei cittadini residenti in Sardegna affetti da fibromialgia.

A TAL FINE DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA Art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

### 3) Informazioni Condizioni economiche

- Di essere in possesso di un'attestazione ISEE per un ammontare pari ad euro: \_\_\_\_\_;

### 4) Informazioni Nucleo Familiare

Indicare di seguito la composizione del nucleo familiare

Nome e Cognome	Grado di Parentela	Conviventi (Si/no)	Redditi 2022



# COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA


- 5) Indicazioni conto corrente bancario (indicare il conto corrente nel riquadro sottostante, non indicare libretto postale)

--

- 6) Allegati
- Attestazione ISEE
  - Carta di identità
  - Certificato della patologia

FIRMA

---

Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa ai sensi del D.Lgs 101/2018 In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

DICHIARA INOLTRE 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

---