



Al Comune di Selargius  
Area 1 Socio-Assistenziale

Scadenza 30 giugno 2025

**Richiesta assegno mensile a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni ai sensi della L.R. n. 27/1983 – Aggiornamento della situazione reddituale per l'anno 2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

per sé stesso o in qualità di  genitore,  tutore/curatore/amministratore di sostegno di:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a Selargius in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

riconosciuto affetto da  talassemia  emofilia  emolinfopatia maligna

**ai fini del rinnovo della domanda di concessione dell'assegno mensile di cui alla L.R. 25 novembre 1983, n. 27 e ss.mm.ii.**

*Consapevole che:*

- le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

**DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000*

- Di non avere diritto a rimborsi, per lo stesso titolo, da parte di enti previdenziali o assicurativi o di altri enti, anche sulla base di normative statali e regionali;
- Di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche correlate alla patologia;

- Che il proprio nucleo familiare e i relativi redditi riferiti all'anno 2024 sono così composti:

| Cognome e Nome              | Data di nascita | Stato civile | Relazione parentela | Reddito netto annuo |
|-----------------------------|-----------------|--------------|---------------------|---------------------|
| Beneficiario                |                 |              |                     | €                   |
|                             |                 |              |                     | €                   |
|                             |                 |              |                     | €                   |
|                             |                 |              |                     | €                   |
|                             |                 |              |                     | €                   |
| <b>Totale reddito netto</b> |                 |              |                     | €                   |

**Composizione del nucleo familiare:**

*nel caso di talassemico, emofilico o emolinfopatico coniugato il nucleo familiare è costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dal coniuge e figli minori; nel caso talassemico, emofilico o emolinfopatico celibe o nubile, è costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dai genitori e fratelli minori.*

**Il reddito netto** effettivo riferibile al talassemico, emofilico o emolinfopatico, è quello derivante da prestazioni di lavoro autonomo o dipendente, da partecipazioni ad utili societari, da pensioni e da rendite immobiliari dell'interessato stesso, del coniuge e dei figli minori conviventi nel caso di soggetto coniugato; dell'interessato stesso, dei genitori e dei fratelli minori conviventi, nel caso di soggetto celibe o nubile.

*Il reddito da indicare si determina partendo dal reddito complessivo al netto delle ritenute di legge (reddito imponibile meno imposta netta e addizionale comunale e regionale).*

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente, qualsiasi variazione, nella composizione del nucleo familiare e/o nei redditi dichiarati, che dovesse intervenire successivamente all'inoltro della presente istanza;

**Allega a tal fine:**

- certificazione sanitaria attestante la regolarità delle prestazioni specifiche correlate alla patologia;
- certificazione dei redditi, Mod. 730, Mod. Unico, CU;
- copia Codice IBAN intestato al beneficiario o cointestato;
- copia documento di identità in corso di validità
- altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

**Selargius** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante (1)**

\_\_\_\_\_

---

(1) La firma **non** deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la dichiarazione è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Aposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **DASEIN srl, con sede a Torino largo Dora P.Colletta n. 81 – email: [dpo@comune.selargius.ca.it](mailto:dpo@comune.selargius.ca.it)**

**Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.**

**L'interessato al trattamento dei dati**

..... **(Firma per esteso)**