

OGGETTO: RICHIESTA PROVVIDENZE ECONOMICHE DI CUI ALLA L.R. 27 DEL 25 NOMBRE 1983 A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA TALASSEMIA, EMOFILIA E EMOLINFOPATIA MALIGNA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ IL
_____ RESIDENTE A _____ (_____) IN VIA
_____, N. _____

CHIEDE DI POTER BENEFICIARE DELLE PROVVIDENZE ECONOMICHE PREVISTE DALLA L.R. 27 DEL 25 NOMBRE 1983.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, D'INFORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

DICHIARA

- DI NON PERCEPIRE PER LA STESSA PATOLOGIA, DI ALTRE PROVVIDENZE ASSISTENZIALI RELATIVE AD ASSEGNI, RIMBORSI PER SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO;
- CHE IL REDDITO PERCEPITO DAL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, COMPOSTO DA N. _____ PERSONE, E' DI COMPLESSIVI € _____ PER L'ANNO _____.
- DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS N. 196 DEL 30/06/2003 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITÀ;
- COPIA CODICE FISCALE;
- MODULO ISTANZA DI ACCESSO AL BENEFICIO;
- CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL PRESIDIO SANITARIO ATTESTANTE LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE TALASSEMIA O DA EMOFILIA O DA EMOLINFOPATIA MALIGNA
- COPIA DELLA CERTIFICAZIONE ISEE AGGIORNATA AI SENSI DEL DISPOSTO NORMATIVO DI CUI ALLA LEGGE N. 89 DEL 26.05.2016 ART. 2 SEXIES E DEL DECRETO INTERMINISTERIALE N. 146 DEL 01.06.2016;

VILLAPERUCCIO LI' _____

IL RICHIEDENTE
