

Al Responsabile del Servizio
Comune di Domusnovas

**OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO ECONOMICO DI CUI ALLA L.R. 30
MAGGIO 1997, N. 20 – ANNO 2025**

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ e residente in questo Comune nella via
_____, telefono _____

☐ Per sé medesimo

oppure

☐ Esercente la potestà nei confronti del minore _____ nato a
_____ il _____ e residente in questo Comune in
Via _____

oppure

☐ In qualità di Tutore

☐ In qualità di Curatore

☐ In qualità di Amministratore di sostegno

del/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ e residente in questo
Comune nella Via _____

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze economiche previste dalla L.R. 20/97.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere,
d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.PR. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- Di non beneficiare a causa della propria infermità mentale di altre forme di assistenza economica erogate dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti pubblici o privati;
- Che la situazione reddituale o economica per l'anno 2024 è la seguente:

➤ Che il proprio nucleo familiare, compreso sé stesso, risulta essere così composto:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela
				BENEFICIARIO

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ☐ Copia documento d'identità e tessera sanitaria (beneficiario e referente se presente);
- ☐ Certificato medico specialistico (per prima presa in carico);
- ☐ ISEE 2025;
- ☐ Modello ObisM;
- ☐ Mod. CU/2025 – redditi 2024/ Mod. 730/2025 – redditi 2024/ Mod. Unico/2025 – redditi 2024 - (beneficiario; coniuge e/o genitori conviventi; fratelli e/o figli minori conviventi) **da esibire entro e non oltre il 01/07/2025;**
- ☐ IBAN (intestato o cointestato al beneficiario – ESCLUSI i libretti);
- ☐ Altro _____

Con la sottoscrizione dell'istanza si dichiara, altresì, di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dal bando e delle disposizioni normative vigenti in materia, nonché di aver preso visione del modulo allegato al bando pubblico inerente l'informativa sulla privacy ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice in materia protezione dei dati personali.

Domusnovas, li _____

Firma richiedente
