

Al Responsabile del Servizio  
Comune di Domusnovas

**OGGETTO: L.R. 27 del 25/11/1983 – RICHIESTA PROVVIDENZE TALASSEMICI,  
EMOFILICI ED EMOLINFOPATICI MALIGNI - ANNO 2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

- ☐ per sé medesimo  
☐ in qualità di referente

del/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Domusnovas in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare delle provvidenze economiche previste dalla L.R. 27 del 25/11/1983.

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 aver diritto, per lo stesso titolo, e comunque di non usufruire di rimborsi spese viaggio e di soggiorno da parte di Enti previdenziali e assicurativi;
- 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

1. Che la situazione reddituale o economica per l'anno 2024 è la seguente:

---

---

---

2. Che ci si reca al presidio ospedaliero per le cure secondo una delle seguenti modalità:

- ☐ mezzo proprio
- ☐ trasporto pubblico (esibire documentazione attestante il viaggio. Es: biglietto vidimato).

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ☐ Copia Documento d'identità e Tessera Sanitaria (beneficiario e referente se presente);
- ☐ Referto ematologico corredato da relativa certificazione diagnostica, entrambi in originale, rilasciati da uno dei presidi pubblici di diagnosi e cura di cui all'art. 1 della L.R. 27 del 25/11/1983;
- ☐ ISEE 2025;
- ☐ 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:

---

---

Il sottoscritto si impegna a presentare i giustificativi di spesa relativi all'annualità 2025 entro e non oltre il 30 gennaio 2026 al fine di poter beneficiare delle liquidazioni spettanti.

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

---