

Oggetto: Richiesta di provvidenze a favore dei trapiantati di fegato, cuore, pancreas L.R 12 del 30/06/2011, art. 18 comma 3.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
Il ___/___/___ C.F. _____ e residente in Villasor,
via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla L.R. 12/2011 n. 18, comma 3, relativamente a quelle spettategli/le in base alla certificazione allegata.

Allega:

- **Certificato medico attestante lo status di trapiantato di fegato, cuore, pancreas, in originale, rilasciato da Presidio Pubblico.**
-

AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere nato/a in _____ il _____
- di essere residente in _____ (____)
via _____ n. _____
- che il proprio nucleo familiare (dati conformi agli atti dell'anagrafe comunale) è così composto:

precisare nello specifico se si tratta di (D) dichiarante; (C) coniuge; (F) figlio; (G) genitore; (A) altro

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	attività	reddito
D				

- Che il reddito netto del proprio nucleo familiare, per l'anno 201____ è stato di € _____
- Di non aver 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 acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li ___/___/___

Il dichiarante _____

N.B. Il dichiarante può apporre la propria firma davanti al funzionario incaricato di ricevere la documentazione, oppure presentare il modulo già firmato, con allegata la fotocopia del documento di identità.