

## Al Comune di Escalaplano (CA)

**Oggetto: Richiesta erogazione sussidi L.R. 11/85 e succ. modifiche ed integrazioni.**

**Periodo** \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'erogazione delle provvidenze ai sensi della L.R. 11/85, a tal fine

### DICHIARA

#### SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che per recarsi al centro dialisi sito in \_\_\_\_\_, che dista dal proprio comune di residenza Km \_\_\_\_\_, ha usufruito di autovettura targa n. \_\_\_\_\_ di proprietà del sig. \_\_\_\_\_.

Firma del proprietario dell'autovettura \_\_\_\_\_

2. Di non aver diritto, per lo stesso titolo e comunque di non usufruire di rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno da parte di Enti Previdenziali e Assicurativi, o di Altri Enti anche sulla base di normative statali o regionali .

Allo stesso fine

### ALLEGA:

1. Fotocopia della Carta d'Identità del richiedente.
  2. Certificazione rilasciata dal Sanitario Responsabile del Presidio di Dialisi o da un suo sostituto, che ha fornito le prestazioni, attestante: la durata del trattamento e la non costanza dello stesso con il regime di ricovero, la necessità dell'accompagnatore per il nefropatico che deve effettuare la dialisi;
  3. Dichiarazione sostitutiva resa dal richiedente nelle forme di legge sotto la personale responsabilità e corredata dei modelli di reddito ufficiale, da cui risulti:
    - L'importo del reddito complessivo netto annuo del nucleo familiare di appartenenza per l'anno 2013 così come stabilito dalla legge citata in oggetto.
- Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Escalaplano, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_