

Spazio riservato al protocollo

AL COMUNE DI NULVI

**SETTORE SOCIO ASSISTENZIALE,
ISTRUZIONE, CULTURA E SPORT**

NUOVA DOMANDA RINNOVO

- Domanda provvidenze economiche NEOPLASIE MALIGNI
(art. 1, c. 1, lett. f) L.R. n. 9 del 03/12/2004 e ss.mm.ii.)
- Domanda provvidenze economiche a favore di cittadini affetti da TALASSEMIA, EMOFILIA ED EMOLINFOPATIA MALIGNA
(L.R. n. 27 del 25 novembre 1983 e ss.mm.ii.)
- Domanda provvidenze economiche a favore dei NEFROPATICI e TRAPIANTATI DI RENE.
(L.R. n. 11 del 08 maggio 1985 e ss.mm.ii)
- Richiesta concessione provvidenze economiche a favore di TRAPIANTATI
(L.R. 12/2011, art. 18, comma 3 e ss.mm.ii. e L.R. 3/2022 art. 6)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____

Codice Fiscale _____

residente a Nulvi in via/p.zza _____ n° _____

tel./cell. _____ e-mail _____

IBAN: _____

C/C BANCARIO C/C POSTALE SEDE _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 quanto segue:

- a) di sottoporsi, con la regolarità che la propria affezione richiede, alle prestazioni sanitarie specifiche;
- b) di non aver diritto e comunque di non usufruire di rimborsi o sussidi per lo stesso titolo da parte di enti previdenziali o assicurativi, o di altri enti anche sulla base di normative statali e regionali;
- c) di essere in trattamento dialitico dal _____ presso (1)

_____ ;

(1) Indicare il Centro o la Struttura presso cui si effettua la dialisi o alternativamente la tipologia di dialisi domiciliare eseguita (DIALISI DOMICILIARE PERITONEALE, DIALISI DOMICILIARE EMODIALISI)

CHIEDE

- di poter beneficiare di quanto disposto dall'art. 1 c. 1 lett. f della L.R. N. 9 del 03.12.2004 e s.m.i. (*Provvidenze a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna*);
- di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge Regionale L.R. N. 27 del 25 novembre 1983 e s.m.i. (*Provvidenze a favore dei talassemici*);
- di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge Regionale N. 11 del 08 maggio 1985 e s.m.i. (*Provvidenze a favore dei nefropatici*);
- di poter beneficiare di quanto disposto dalla Legge Regionale N. 12/2011 e s.m.i. (*Provvidenze a favore di trapiantati*);

ALLEGA

NEOPLASIE:

1. certificazione diagnostica rilasciata da un Centro Ospedaliero o Universitario oppure da un'altra struttura sanitaria pubblica attestante la patologia;
2. certificazione medica rilasciata da Centri Ospedalieri o Universitari ubicati in Comune diverso da quello di residenza attestante i trattamenti e le cure effettuati nei 6 mesi antecedenti la presente domanda;
3. dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del nucleo familiare ed i redditi dei diversi componenti (allegato 1);
4. documento di identità.

TALASSEMIA, EMOFILIA ED EMOLINFOPATIA MALIGNA:

1. referto ematologico in originale, rilasciato da uno dei presidi pubblici di diagnosi e cura;
2. certificazione diagnostica in originale rilasciata da uno dei presidi pubblici di diagnosi e cura;
3. dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del nucleo familiare ed i redditi dei diversi componenti (allegato 2);
4. documento di identità.

NEFROPATICI e TRAPIANTATI DI RENE:

1. certificato medico attestante lo status di nefropatico sottoposto a regolare trattamento dialitico;
2. dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del nucleo familiare ed i redditi dei diversi componenti (allegato 3);
3. certificato medico attestante l'avvenuto trapianto;
4. documento di identità.

TRAPIANTATI:

1. certificazione diagnostica rilasciata da un Centro Ospedaliero o Universitario oppure da un'altra struttura sanitaria pubblica attestante la patologia;
2. certificazione medica rilasciata da Centri Ospedalieri o Universitari ubicati in Comune diverso da quello di residenza attestante i trattamenti e le cure effettuati nei 6 mesi antecedenti la presente domanda;
3. dichiarazione sostitutiva attestante la composizione del nucleo familiare ed i redditi dei diversi componenti (allegato 4);
4. documento di identità.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs N. 196 del 30/03/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nulvi, _____

Il dichiarante
