

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI DOLIANOVA**

**OGGETTO: RICHIESTA PROVVIDENZE ECONOMICHE DI CUI ALLA L.R. 27/1983 E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI – PER L'ANNO 2026.**

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ e residente a _____ in via
_____ n° _____ tel. _____, indirizzo E-
mail _____ PEC _____

CHIEDE

☐ Per Se medesimo/a

Oppure

☐ per il proprio figlio minore

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Dolianova in via _____ n. _____

**Di poter beneficiare delle provvidenze economiche previste dalla L.R. 27/1983 e successive
modificazioni con la L.R. N. 6/1992, in base alla certificazione allegata**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, d'informazione
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- Di non percepire, per la stessa patologia, di altre provvidenze assistenziali relative a rimborsi per le spese di viaggio e soggiorno e sussidi.
- Che il proprio nucleo familiare e relativi redditi sono composti come da tabella seguente:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Stato civile	Relazione Parentela	Reddito netto Annuo
Totale reddito NETTO ANNUO ANNO PRECEDENTE (2025)				€

N.B. Per nucleo familiare, ai fini della presente legge, deve intendersi:

- nel caso di talassemico o emofilico o emolinfopatico coniugato, quello costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dal coniuge e figli minori;
- nel caso di talassemico o emofilico o emolinfopatico minorenne celibe o nubile, quello costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dai genitori e fratelli minori;

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il pagamento del contributo sia effettuato nel modo indicato:

- ☐ In contanti, con ritiro presso la Tesoreria Comunale (per importi inferiore a € 1.000,00);
- ☐ Accredito su C/C bancario/su C/C postale
(N.B. NO LIBRETTO POSTALE o CARTA POSTE PAY)

CODICE IBAN (Conto intestato/cointestato al beneficiario):

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE **OBBLIGATORIAMENTE** ALLA RICHIESTA:

- **Referto ematologico** corredato da relativa certificazione diagnostica, attestante lo status di talassemico, emofilico o emolinfopatico;
- **Fotocopia documento d'identità** in corso di validità e codice fiscale;
- **Dichiarazione sostitutiva della Certificazione della Situazione Reddittuale;**

Dolianova, lì _____

IL DICHIARANTE

Servizio di _____ Sede _____

REFERTO EMATOLOGICO

Si attesta che __l__ Sig. _____ nat__ a
_____ il _____ residente a
DOLIANOVA in via _____ n. _____ risulta affett__ da
_____ considerata nella Legge Regionale della Regione
Autonoma Sardegna n. 27 del 25/11/1983.

La malattia è stata diagnosticata in data _____ come da Certificazione
diagnostica a parte.

Il trattamento è stato iniziato in data _____ ed è:

- tuttora in corso, per cui __l__ paziente deve periodicamente presentarsi per la effettuazione delle terapie o esami connessi allo specifico status morboso;
- ed è stato interrotto in data _____ peraltro __l__ paziente, data la possibilità di ricadute e di conseguenze della malattia e della terapia praticata, deve periodicamente presentarsi per visita medica ed esami.

_____, lì _____

IL DIRETTORE SANITARIO

IL MEDICO DEL REPARTO

Legge sulla privacy – INFORMATIVA

I dati di cui il Comune di DOLIANOVA entrerà in possesso a seguito della procedura amministrativa per la presentazione della domanda di cui all'allegato, saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, con esplicito riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento (UE) 2016/679 e normativa nazionale vigente.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali potrà essere effettuato sia con che senza l'ausilio di strumenti elettronici, su supporti che, a seconda dei casi, possono essere di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante; specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Ente per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Il trattamento dei suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio poiché l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto.

I suoi dati potrebbero essere comunicati a:

- altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali
- ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento.

Dei suoi dati potranno venire a conoscenza il Responsabile di trattamento del Comune di DOLIANOVA, gli incaricati e autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio.

La diffusione dei suoi dati personali avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento.

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei suoi dati personali a un Paese Terzo.

Nella sua qualità di interessato, può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che, alle condizioni e con le limitazioni ivi previste, stabiliscono: *il diritto di accesso dell'interessato (articolo 15); il diritto di rettifica (articolo 16); il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio, articolo 17); il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18); il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20); il diritto di opposizione (articolo 21).*

L'esercizio da parte sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso, ad esempio, secondo il testo attualmente vigente, lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli Incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal "Garante per la protezione dei dati personali".

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Dolianova, con sede in P.zza Brigata Sassari n.7, CAP. 09041 e-mail: protocollo@comune.dolianova.ca.it.