



Scadenza 01 giugno 2026

**OGGETTO: Richiesta provvidenze ai sensi della L.R. 20/1997 -  
Aggiornamento della situazione reddituale per l'anno 2026**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
telefono(**obbligatorio**) \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per sé medesimo**

o in qualità di:

**Genitore del minore:** (indicare i dati anagrafici del minore)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno:** (indicare i dati anagrafici dell'interdetto/inabilitato/amministrato)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**la concessione del sussidio economico di cui alla Legge Regionale 30 maggio 1997,  
n. 20 per l'anno 2026.**

*Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,*

**DICHIARA**

*Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:*

- che nell'anno 2025 il \*reddito individuale annuo dell'interessato al sussidio economico è stato pari a complessivi € \_\_\_\_\_, derivante da:

Tipologia redditi	importo mensile	n. mesi	importo annuo
Pensione di invalidità civile (compresa tredicesima)			
Indennità di frequenza			
Altre pensioni o indennità INAIL			
Indennità o pensione per causa di guerra o servizio			
Assegno sociale			
Reddito da lavoro dipendente/autonomo			
Reddito da patrimonio immobiliare			
Assegno di inclusione (ADI)			
REIS			
Supporto Formazione Lavoro			
Assegno di mantenimento ex coniuge			
Altri contributi da Comuni o Aziende ASL			
Altro (specificare)			

*\*Concorrono alla determinazione del reddito individuale tutte le entrate da interventi nazionali, regionali e comunali, comunque conseguite, comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile e i trattamenti pensionistici, esclusa l'indennità di accompagnamento. Il limite massimo mensile per usufruire del beneficio è di € 489,62.*

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE/INTERDETTO/INABILITATO/AMMINISTRATO**

- che il nucleo familiare di appartenenza del minore ovvero dell'interdetto/inabilitato/amministrato è il seguente:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
		(Beneficiario)

- che **nell'anno 2025 il \*reddito imponibile** del nucleo familiare di appartenenza del minore/ interdetto/inabilitato/ amministrato, è stato di € \_\_\_\_\_;

*\* Ai fini della concessione del contributo il reddito imponibile della famiglia di appartenenza del minore, interdetto, inabilitato, amministrato non deve superare la soglia di € 42.513,74.*

**DICHIARA inoltre**

- che l'interessato è assistito dal Servizio della tutela della salute mentale o dal Servizio della tutela materno infantile della ASL competente per territorio come previsto dall'art. 3 della L.R.20/97;
- che a causa della propria infermità mentale l'assistito non beneficia di altre forme di assistenza, per lo stesso titolo, da parte dello Stato, della Regione o da altri Enti pubblici o privati;
- di impegnarsi, ai sensi dell'art. 7, comma 4 della L.R. 20/1997, **a comunicare** al Comune di Selargius, **Area 1 – Socio-Assistenziale, l'eventuale periodo di tempo in cui il beneficiario usufruirà del "Servizio residenziale" i cui oneri siano a carico del Servizio Sanitario Regionale oppure di altro soggetto pubblico;**
- di essere consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti al vero;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i tutti i dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui la dichiarazione viene resa.

**A tal fine, allega la seguente documentazione (barrare la casella di interesse):**

- copia del Modello OBIS/M (in caso di reddito da pensione),
- ISEE ordinario (facoltativo)
- fotocopia del codice IBAN intestato al beneficiario o cointestato,
- documentazione comprovante i redditi percepiti,
- copia del documento d'identità in corso di validità,
- Altro \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella ASMEL Associazione, con sede a Gallarate in via Carlo Cattaneo 9 – Tel: 0817879717 – email: [servizio.dpo@asmel](mailto:servizio.dpo@asmel)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

**L'interessato al trattamento dei dati**

..... **(Firma per esteso)**