

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE**

Art. 46 – lettera o – D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente a Guspini (SU) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 Beneficiario/a delle provvidenze di cui alla L.R. 27/83 e 9/04 s.m.i.

ai fini della concessione per l'anno 2021 dei rimborsi di cui alla L.R. 27/83 e 9/2004

**DICHIARA**

**CHE** la famiglia anagrafica è composta da n. \_\_\_\_\_ componenti.

**CHE** il reddito netto<sup>(1)</sup> del proprio nucleo familiare<sup>(2)</sup> ai sensi dell'art. 3 della L.R. n° 27 del 25/11/83 nell'anno 2020 è stato di complessivi € \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.

Di essere informato/a che i dati personali raccolti sono indispensabili per lo svolgimento dell'istruttoria dei rimborsi richiesti ai sensi della L.R. 27/83 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro a tal fine di aver preso visione dell'informativa ai sensi del GDPR n. 679/2016UE 2016/679, reperibile nei seguenti indirizzi web <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>

**pertanto:**  Presta il consenso e autorizza il trattamento  Nega il consenso

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\*(la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato).

**(1) REDDITO NETTO:** si intende ai sensi della nota RAS Prot. 3959 del 11.05.07 Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'Assistenza Sociale:

Il reddito imponibile preso a base per il calcolo delle addizionali regionali e comunali meno l'imposta netta Irpef di competenza e le addizionali Comunali e Regionali stesse.

**(2) NUCLEO FAMILIARE** si intende ai sensi dell'art. 3 L.R. 25/11/83 n° 27:

- Nel caso di talassemico o emofilico o emolinfopatico coniugato quello costituito dall'interessato stesso e, se conviventi, dal coniuge e figli minori in base alle normative vigenti;
- Nel caso di talassemico o emofilico o emolinfopatico celibe o nubile, quello dell'interessato stesso e se conviventi dai genitori e fratelli minori;