

Al Responsabile del Servizio Sociale
Via Sant'Elia 2
COMUNE DI LUNAMATRONA

OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 7/1991, ART. 20. RICHIESTA RIMBORSO SPESE EMIGRATI

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente ain via.....n°.....
Tel./cell.n°.....
e-mail:
Codice Fiscale

CHIEDE

- Di poter usufruire del rimborso spese sostenute per il rientro in Sardegna, ai sensi del D.P.G.R. n. 191/91 (Regolamento per l'attuazione della L.R. n. 7/91) - art. 13.

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- Di essere nato a _____ (Prov. di _____) il ____/____/____
- Di essere emigrato in _____ in data ____/____/____;
- Di essere rientrato in Sardegna il giorno ____/____/____, per il seguente motivo:
 - Posto di lavoro di dipendente o autonomo
 - Pensionamento per vecchiaia o invalidità
 - Comprovata infermità propria o di un componente del nucleo familiare
 - Morte del coniuge
 - Rientro del coniuge convivente in emigrazione, per una delle seguenti condizioni;
- Di non beneficiare di altre indennità e contributi previsti da leggi nazionali o erogati da altri enti in analogia alle provvidenze disposte dalle Leggi Regionali o Nazionali;
- Che il proprio nucleo familiare si compone delle seguenti persone (a carico del dichiarante ai fini IRPEF):

N°	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di presentazione di false attestazioni sarà oggetto alle sanzioni penali previste così come stabilito dalla Legge 15/68, e successive modificazioni ed integrazioni;

autorizza, ai sensi del D.lgs 196/03, l'utilizzo da parte dell'Amministrazione Comunale dei dati in suo possesso per l'istruttoria della presente istanza;

di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

CHIEDE

Che il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

IBAN _____

Intestato a _____

Allega la seguente documentazione:

- Certificato attestante la posizione di pensionato rilasciato dall'ente erogatore della pensione o da pubblici uffici;
- Biglietti di viaggio propri e dei familiari a carico ai fini IRPEF (con esclusione delle spese sostenute per l'uso del mezzo proprio);
- Documenti spese sostenute per trasporto masserizie e mobilio con l'elenco dei medesimi (fatture timbrate e quietanzate o lettere di vettura) ;
- Fotocopia del documento di identità a convalida della dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Lunamatrona li _____

IL DICHIARANTE

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/2000.

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Lunamatrona (titolare del trattamento) per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.