



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
PROVINCIA DI SASSARI ZONA OMOGENEA OLBIA – TEMPIO
VIA DANTE A. N. 28 - 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO (SS)

AREA SOCIO - CULTURALE

SERVIZIO SOCIALE - POLITICHE GIOVANILI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO - TURISMO

SERVIZIO SOCIALE

Domanda per il contributo agli emigrati che tornano a vivere in Sardegna – L. R. n.7 del 15/01/1991, art. 20.

Il/la sottoscritt*:

Cognome Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono	
Residente a Loiri Porto San Paolo via/loc	
E-mail	
Identificato a mezzo (di carta identità o patente) da allegare alla presente	
Rilasciata da	

in qualità di

- destinatario/a della provvidenza
- figlio/figlia
- incaricato/a della tutela (tutore, amministratore di sostegno, curatore)
- titolare della responsabilità genitoriale
- altro _____ della persona beneficiaria della provvidenza/prestazione

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000

CHIEDE

- Il **riconoscimento** delle prestazioni e/o provvidenze di cui alla Legge in oggetto

A favore di

Cognome Nome	
Residente a Loiri Porto San Paolo in via	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono	

SERVIZIO SOCIALE

Email per invio istanze

protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it

per informazioni

Responsabile del Servizio Dott.ssa Antonella Malu email: a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

0789 481115

Assistente sociale Simone Meletti - email: s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

0789 481126

Identificato a mezzo (di carta identità o patente) da allegare alla presente Rilasciata da	
---	--

- Di ricevere un contributo per il rimborso delle spese di viaggio e di quelle sostenute per il trasporto delle masserizie e del mobilio attinenti il rientro in Sardegna;

A tale proposito, 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:**

- di essere nato in Sardegna o di essere coniuge o figlio di emigrato sardo;
- di aver dimorato stabilmente fuori dal territorio regionale per un periodo pari o superiore a sei mesi, ovvero dal ___/___/_____;
- di aver sempre mantenuto la nazionalità italiana;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Condizione lavorativa

- che nella propria famiglia anagrafica sono presenti:
 - n° _____ figli minori
 - n° _____ adulti
 - n° _____ componenti affetti da grave infermità;
 - n° _____ anziani in età pensionabile;
- di aver lavorato per almeno due anni fuori dalla Sardegna (solo in caso di lavoratori emigrati licenziati per motivi disciplinari);
- di essere rientrato in Sardegna, trasferendovi la propria residenza, il ___/___/_____;
- che il motivo del rientro in Sardegna è dovuto a:
 - occupazione di un posto di lavoro, come lavoratore dipendente;
 - occupazione di un posto di lavoro, come lavoratore autonomo;
 - pensionato;
 - assistenza al proprio coniuge (art. 1.1, L.R.7/1991);
 - decesso del proprio coniuge.
- non aver beneficiato di altre indennità per la medesima finalità
- di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito web istituzionale [clicca qui](#).

SERVIZIO SOCIALE

Email per invio istanze

protocollo.loirportosanpaolo@legalmail.it

per informazioni

Responsabile del Servizio Dott.ssa Antonella Malu email: a.malu@comune.loirportosanpaolo.ss.it

0789 481115

Assistente sociale Simone Meletti - email: s.meletti@comune.loirportosanpaolo.ss.it

0789 481126

CHIEDE

- che gli Eventuali contributi economici dovranno essere erogati a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a: _____

IBAN

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Allega i seguenti documenti:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità e codice fiscale;
- dichiarazione del datore di lavoro c/o il quale il lavoratore era occupato, attestante la data di inizio, fine del rapporto di lavoro ed il motivo di cessazione dello stesso;
- certificato di iscrizione alla camera di commercio, o ente similare, da cui risulti la data di inizio e fine dell'attività;
- biglietti di viaggio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la spesa sostenuta e la data del rientro sia del richiedente che dei familiari a carico che rientrano in Sardegna al suo seguito;
- documenti delle spese sostenute per il trasporto di masserizie e del mobilio, con l'elenco degli stessi;
- stato di famiglia;
- certificato di assunzione da parte dell'azienda operante in Sardegna (solo per il lavoratore che rientra a seguito di licenziamento per motivi disciplinari);
- certificato attestante l'iscrizione alla camera di commercio per coloro che hanno intrapreso un'attività autonoma;;
- certificazione attestante lo status di pensionato;
- certificazione medica, rilasciata da un'ufficiale sanitario od altra struttura pubblica, che attesti che l'emigrato o il suo familiare convivente è affetto da grave infermità;

Data _____ **Firma** _____

Sottoscrizione istanza (barrare una delle due alternative):

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato

- in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo

SERVIZIO SOCIALE

Email per invio istanze

protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it

per informazioni

Responsabile del Servizio Dott.ssa Antonella Malu email: a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

0789 481115

Assistente sociale Simone Meletti - email: s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

0789 481126