



**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**

**Richiesta Provvidenze di cui alla LR. 20/1997 (nome beneficiario)** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\*:

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

**in qualità di**

- destinatario della provvidenza/prestazione
- 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 per il/la

**BENEFICIARIO/A**

<b>Cognome Nome</b>	
<b>Residente a Loiri Porto San Paolo in via</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Medico di medicina Generale</b>	
<b>Identificato a mezzo (di carta identità o patente) da allegare alla presente</b>	

**SERVIZIO SOCIALE**

Email per invio istanze

[protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it](mailto:protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it)

per informazioni

Responsabile del Servizio Dott.ssa Antonella Malu email: [a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it](mailto:a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it)

0789 481115

Assistente sociale Simone Meletti - email: [s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it](mailto:s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it)

0789 481126

<b>Rilasciata da</b>	
----------------------	--

che gli Eventuali contributi economici dovranno essere erogati a mezzo bonifico bancario sul conto corrente

già comunicato negli anni passati e invariato

intestato a: \_\_\_\_\_

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

### DICHIARA

- che la famiglia destinataria/beneficiaria della prestazione di cui all'oggetto è così composta:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante
1				
2				
3				
4				

- che il reddito netto del **nucleo familiare** relativo all'anno \_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_ (da indicare solo nel caso in cui il beneficiario sia minore, amministrato, interdetto, inabilitato).
- che nell'anno \_\_\_\_\_ sono stati percepiti i seguenti redditi
  - lavoro € \_\_\_\_\_
  - provvidenze quali invalidità civile o indennità di frequenza) € \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_
- di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito web istituzionale [clicca qui](#).

Allega i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità personale e del Codice Fiscale o tessera Sanitaria;
- Copia Codice IBAN
- Certificazione sanitaria attestante il requisito sanitario rilasciato da una struttura del sistema sanitario nazionale

**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](mailto:protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it)

per informazioni

Responsabile del Servizio Dott.ssa Antonella Malu email: [a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it](mailto:a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it)

0789 481115

Assistente sociale Simone Meletti - email: [s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it](mailto:s.meletti@comune.loiriportosanpaolo.ss.it)

0789 481126