

**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** |  |
| **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, cosi come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, **DICHIARA**:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome**  | **Luogo e data di nascita** | **Relazione di parentela** | **Condizione lavorativa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. che nella propria famiglia anagrafica sono presenti:

n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_figli minori

n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adulti

n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_componenti affetti da grave infermità;

n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anziani in età pensionabile;

1. di aver lavorato per almeno due anni fuori dalla Sardegna (solo in caso di lavoratori emigrati licenziati per motivi disciplinari);
2. di essere rientrato in Sardegna, trasferendovi la prioria residenza, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. 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.
1. non aver beneficiato di altre indennità per la medesima finalità
2. di aver preso visione dell’informativa privacy pubblicata sul sito web istituzionale [clicca qui](https://www.comune.loiriportosanpaolo.ss.it/privacy).

**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