

MODULO PER RIMBORSO SPESE EMIGRATI – LEGGE REGIONALE N. 7/1991, ART. 20

Il/La Sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____
Telefono fisso: _____ cellulare: _____

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			

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.

_____ IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R.445 del 28/12/2000 l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

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 Villa Sant'Antonio (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.