

**DOMANDA DI CONTRIBUTO FONDO A SOSTEGNO DELLE
SPESE FARMACEUTICHE E SANITARIE (Fondo Incapienti) - ANNO 2023**

(da presentarsi entro e non oltre il giorno 04/10/2023)

Prot. n.

**All'Ufficio Politiche Sociali
del Comune di BIBBONA**

Il/La sottoscritto/a _____, **nato/a il** _____ **a**
_____ **e residente in Bibbona** _____

n. _____ **Tel.** _____ - **Codice Fiscale** _____, nucleo familiare
composto da n. ____, rivolge istanza alla S.V. al fine di ottenere le agevolazioni previste dal
bando di concorso relativo a:

FONDO INCAPIENTI (spese farmaceutiche e/o sanitarie sostenute nell'anno 2022)

A questo fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi del DPR del 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA quanto segue: *(barrare la casella che interessa)*

- di essere residente nel Comune di BIBBONA;
- di non aver presentato nell'anno 2023 modello "730" o Mod. UNICO/2023 relativo ai redditi prodotti nel 2022
- Di aver sostenuto nell'anno 2022 una spesa totale di € _____| per Spese sanitarie e farmaceutiche
- che l'intero **nucleo familiare** ha presentato l'Attestazione ISEE, in corso di validità, pari ad € _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti cittadini con riconosciuta invalidità civile superiore al 75%;

Bibbona, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allega i seguenti documenti:

- Documento riconoscimento del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia 730/2023 oppure UNICO/2023 relativa ai redditi prodotti nel 2022, da cui risulti che non sono state dedotte spese farmaceutiche e sanitarie;
- attestazione della presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità civile superiore al 75% oppure certificate ex Legge 104;
- Documentazione attestante le spese sanitarie e farmaceutiche sostenute nel 2022: scontrini fiscali e ricevute ticket per le spese mediche e farmaceutiche;

- codice IBAN ed estremi della Banca /ufficio postale

Accredito sul c/c nr. presso filiale di intestato a																												
IBAN :																												

Oppure

- Pagamento da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale ubicata c/o Cassa di Risparmio di Volterra Agenzia Bibbona

Garanzia di protezione e riservatezza dei dati personali

Il Comune di Bibbona dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente contratto, potrà trattare i dati personali del contraente sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicitaria ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii..

Il Titolare del trattamento è il Comune di Bibbona; e-mail: comune.bibbona.li.it

Esente da autentica di firma, se usato nei rapporti con la Pubblica Amministrazione e firmato o di fronte al dipendente addetto a riceverla o inviata per posta allegando fotocopia di un documento di identità valido

Bibbona, _____

L'addetto al ritiro