

AL SIGNOR SINDACO

COMUNE DI CAPPELLE SUL TAVO

l sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ tel _____
e residente a Cappelle sul Tavo in via _____ n. _____

CHIEDE

la prestazione sociale agevolata di seguito indicata (specificando le motivazioni):

- sussidio
 - ausilio finanziario
 - vantaggio economico
 - assistenza domiciliare
- _____

DICHIARA

- per se' e per il suo nucleo familiare il possesso dei seguenti beni mobili registrati:

- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei propri confronti e del proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, specificando a tal fine tutti gli elementi che consentano l'identificazione di coloro che gestiscono il patrimonio mobiliare ed immobiliare.

Allega la seguente documentazione:

1. Attestazione I.S.E.E.
2. Dichiarazione sostitutiva unica
3. copia di un documento di riconoscimento
4. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30.06.2003, N. 196 - "codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Cappelle sul Tavo a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge e dai regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art.18 del D.L. 196/2003. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice privacy.

Cappelle sul Tavo, li _____

Il Richiedente
