Esente da bollo ai sensi del articolo 11 della Tabella – Allegato B, D.P.R. n. 642/1972 edell'articolo 37 del DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 dicembre 2000, n. 445

AL COMUNE DI TAVAGNACCO
SERVIZIO ALLA PERSONA
PIAZZA INDIPENDENZA, 1
33010 TAVAGNACCO (UD)

OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO A PRESTAZIONI ASSISTENZIALI A FAVORE DI AUDIOLESI DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 21, 22, 23, 24 E 25 DELLA L.R. N. 23.01.2007 PER L'ANNO 202_.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____ CAP_____

Via/Piazza_____n°_____

Cellulare __|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefono_____

E mail _____

in qualità di:

☐ di interessato maggiorenne richiedente la prestazione *ovvero:*

☐ di esercente la patria potestà del minore sotto indicato:

nome e cognome: _____

nato/a a_____il _____

residente a_____cap._____prov. _____

C H I E D E

un contributo economico finalizzato all'erogazione delle prestazioni assistenziali a favore di AUDIOLESI.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA:

– di essere residente nel Comune di Tavagnacco

☐ che frequenterà il sotto indicato Istituto e la sotto indicata classe:

_____

☐ che l'insegnante specializzato individuato per la conduzione del progetto è:

_____

☐ di non beneficiare di altri contributi economici finalizzati all'intervento richiesto.

A tal fine

AUTORIZZA

per le comunicazioni inerenti alla presente domanda, l'uso del seguente indirizzo e-mail

_____

COMUNICA

che, in caso di accoglimento dell'istanza e conseguente concessione dell'assegno, l'importo spettante dovrà essere pagato a mezzo accredito (senza spese) sul c.c. bancario intestato al sottoscritto ed intrattenuto presso l'Istituto____Filiale/Agenzia_ codice IBAN obbligatorio (27 caratteri)

ALLEGA

- □ Progetto dell'assistente sociale (parte integrante della domanda)
- □ Preventivo di spesa da parte dell'insegnante specializzato (obbligatorio)
- □ Eventuale atto di delega alla riscossione a favore dell'insegnante specializzato
- □ Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente
- □ Se extracomunitario: copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente e dell'eventuale minore

Luogo e Data _____

Firma* _____

***L'autenticità della sottoscrizione di qualsiasi istanza o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da produrre ad organi della pubblica amministrazione è garantita con le modalità di cui agli artt. 21 e 38 del D.P.R. 445/2000 ossia mediante sottoscrizione in presenza del dipendente addetto oppure con sottoscrizione e contestuale trasmissione di una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore.**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Si attesta che l'istanza di cui sopra, contenente dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà è stata sottoscritta in mia presenza, all'atto dell'inoltro, dall'interessato/a riconosciuto/a come tale:

- ❑ in seguito ad esibizione carta d'identità n. _____
- ❑ in seguito ad esibizione patente di guida n: _____
- ❑ in seguito ad esibizione altro documento: _____
- ❑ per conoscenza personale

Feletto Umberto,_____ L'impiegato addetto_____

Informativa sul trattamento dei dati personali - ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE, (RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Funzionario Posizione Organizzativa dell'Area Sociale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili sul sito web del Comune di Tavagnacco.