

AL COMUNE DI FIANO ROMANO
UFFICIO ASSISTENZA ALLE PERSONE E NIDO
PEC: protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it

MODULO DI DOMANDA PER CONCESSIONE CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE (L.40/2001).

La sottoscritta _____ nata il _____ a _____

Prov. _____ Nazione _____ Residente in _____ Via _____

n. _____ Tel. _____ C. F. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

➤ Di essere ☐ genitore nubile

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il ____ / ____ / ____ / a _____ Prov. _____ Nazione _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
Cognome _____ Nome _____
Nato/a il ____ / ____ / ____ / a _____ Prov. _____ Nazione _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
Cognome _____ Nome _____
Nato/a il ____ / ____ / ____ / a _____ Prov. _____ Nazione _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

➤ Di essere consapevole che le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine delle ore 12:00 del giorno 15 Dicembre 2025, pena l'esclusione;

- Di essere consapevole che le richieste incomplete e/o pervenute oltre il termine fissato non saranno ritenute valide ai fini della valutazione.

SI ALLEGANO:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità.
- ✓ Per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità.
- ✓ Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, relativo al nucleo familiare, pari o inferiore ad € 15.000,00 (si considera l'ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni).
- ✓ Fotocopia codice IBAN intestato al soggetto richiedente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Si informa che i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali esclusivamente all'attività del servizio di assistenza educativa culturale utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno inoltre essere trattati anche da Enti pubblici, società, strutture, Associazioni ecc. coinvolti nelle attività.

Luogo e Data _____

Firma _____

Distinti saluti.

Il Responsabile dei Servizi alla persona
e promozione della cultura e salute
Dott.ssa Maria Luisa Agneni
(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/93)