MODULO DI DOMANDA PER CONCESSIONE CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE E/O ORFANI DI LAVORATORI

Il/la sottoscritto/a_____Nato/a il _____

A_____ Prov._____ Nazione_____

Residente a _____in via_____N_____

Tel._____ Cell._____

E-mail_____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE E/O ORFANI

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, tutore, legale rappresentante del/i seguente/i minore/i

Nome_____ Cognome_____

Nato/a il _____/_____/_____/ A_____ Prov._____

Nazione_____ Residente a _____ in

via_____ N° civico_____

Codice Fiscale /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Nome_____ Cognome_____

Nato/a il _____/_____/_____/ A_____ Prov._____

Nazione_____ Residente a _____ in

via_____ N° civico_____

Codice Fiscale /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Nome_____ Cognome_____

Nato/a il _____/_____/_____/ A_____ Prov._____

Nazione_____ Residente a _____ in

via_____ N° civico_____

Codice Fiscale /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

- Di avere un ISEE pari o inferiore ad euro 9.000;
- Di essere consapevole che le domande dovranno pervenire entro e non oltre il termine del 28 dicembre 2020, 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

ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità.

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.

Data _____ Firma_____

Allegato A

Al Comune di Fiano Romano
P.zza Matteotti 2
00065 Fiano Romano (Rm)

Oggetto: Concessione Contributi finalizzati al superamento di situazioni di criticità economica. Comunicazione modalità di liquidazione dell'eventuale contributo .

Il/La sottoscritt__ _____ nat__ a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____

Prov. _____ P.zza/Via _____ n._____

Codice Fiscale _____ tel._____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

che, in caso di accoglimento della presente istanza, il contributo eventualmente concesso sia liquidato secondo le seguenti modalità:

□ accredito su conto corrente bancario intestato o co-intestato al richiedente il beneficio;

□ accredito su conto corrente postale intestato o co-intestato al richiedente il beneficio;

IBAN _____

Intestato a _____

□ contanti allo sportello bancario, con comunicazione del mandato di pagamento a mezzo posta ordinaria;

Fiano Romano, li_____

Firma

_____