

Oggetto: Richiesta di contributo per partecipazione a soggiorni organizzati dal Centro Sociale "A. Franchini"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Santarcangelo di R. in Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

che gli/le sia concesso il contributo previsto dalla determina dirigenziale n. 1035 del 01.04.2003

a sostegno della sua partecipazione al **soggiorno montano**
 soggiorno cure termali

organizzato dal Centro Sociale Anziani "A.Franchini" dal _____ al _____

in località _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere pensionato;
- di essere residente nel Comune di Santarcangelo di Romagna;
- di compiere 65 anni se uomo o 60 se donna nel corso dell'anno corrente;
- che la propria situazione economica riferita ai redditi dell'anno _____, determinata ai sensi dei D.Lgs. 109/98 e 130/2000 e s.m.i., è la seguente:

VALORE ISEE € _____

Santarcangelo di R., _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13, D.Lgs 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo saranno trattati, sia in forma elettronica che cartacea, unicamente per il presente procedimento amministrativo e per i controlli previsti dalla legge. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del D.Lgs. 196/03. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Unione dei Comuni Valle del Marecchia.

CONSENSO

Con la firma apposta in calce alla presente sottoscrivo quanto sopra dichiarato e attesto inoltre il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Santarcangelo di R., _____

Firma

Modalità di apposizione della firma

- Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento
oppure
- La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.
Modalità di identificazione _____

Data _____

Il dipendente addetto _____