Al Comune di Sona Servizio Interventi Sociali

_				
nato a		il		
residente a		dal_		
in via		n Tel. n		
Codice Fiscal	e			
		CHIEDE		
il contributo	alle spese di €	sostenute per un so	oggiorno estivo fruito nel p	eriodo maggio –
settembre 2	2018 dal Sig		, com	e da allegata
documentazio	ne, secondo i criteri approvat	ti con deliberazione G.C. n. 156	6 del 19.11.2013 e determina	zione R.G. n. 674
del 28.08.201	8 che sarà riscosso con le se	guenti modalità:		
conto cori	rente IBAN n			
	·	tello della tesoreria comunale		
delega al	la riscossione il sig./sig.ra	\ \(\frac{P}{r} = \frac{1}{r} \)	nato/a a	
il	residente in	Via	O.F	
		ALLEGA		
✓ Certi	ficazione rilasciata dall'ULSS	attestante la percentuale di inv	alidità;	
✓ Certi	ficazione rilasciata dall'ULSS	ai sensi della Legge n. 104/92;		
				-1
	ig	enuta partecipazione al soggior :	rno estivo dai	aı
	fattura/ricevuta n	del;		
	_			
		 .		
*	dati personali raccolti saranno	e informato, ai sensi e per gli effett o trattati, anche con strumenti infor azione viene resa (art.48, c.2, D.P.	matici, esclusivamente nell'ambi	
*	Il richiedente è consapevole ch	ne ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 44	45/2000:	
	rilasci dichiarazioni mendaci, f ce penale e delle leggi speciali	forma atti falsi o ne fa uso nei o in materia.	casi previsti dal presente testo	unico <u>è punito ai</u>
		rispondenti a verità equivale ad us	o di atto falso.	
	•	·		Saultanta and Want A
	considerate come fatte a pubblic	gli articoli 46 e 47 e le dichiarazio co ufficiale.	oni rese per conto delle persone	indicate nell'art. 4,
		mmessi per ottenere la nomina ad vi, può applicare l'interdizione temp		
*	controllo di cui all'art. 71 eme	vole che ai sensi dell'art. 75 "ferm e <mark>rga la non veridicità del conten</mark> uenti al provvedimento emanato su	uto della dichiarazione, il dich	arante decade dai
Data			II richiedente	