



COMUNE DI TREVENZUOLO

Via Roma 5
37060 - Trevenzuolo -

Tel. 045/7350288

Fax: 045/7350348

**Al Sig. Sindaco
Comune di Trevenzuolo (VR)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ tel. _____
email _____ in qualità di _____

CHIEDE

- ☐ Per se stesso
- ☐ Per il/la Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ tel. _____
codice fiscale _____

di poter fruire delle seguenti prestazioni:

- ☐ Contributo economico continuativo per _____
☐ Contributo economico "una tantum" di € _____ per _____
☐ Servizio di assistenza domiciliare
☐ Servizio pasti caldi a domicilio
☐ Riduzione retta per servizi scolastici: _____
☐ Attestazione situazione economica per _____
☐ Integrazione retta per inserimento in strutture: _____
☐ Altro _____

Allo scopo si impegna a produrre tutta la documentazione che si rende necessaria per l'avvio del procedimento.

SITUAZIONE ECONOMICA

ENTRATE

USCITE

ISEE: € _____ Prot. INPS _____ del _____

IBAN _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 e Regolamento UE n. 206/679: i dati contenuti nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente, autorizza il Comune di Trevenzuolo a trattare i dati personali, le informazioni e la documentazione trasmessa, così come previsto dal D.Lgs e Regolamento di cui sopra.

L'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito istituzionale del Comune alla sezione Amministrazione trasparente.

Trevenzuolo, _____

FIRMA
