Scadenza termine presentazione: 07.12.2018

Al Comune di Cordenons Ufficio del Servizi Sociali del Comune 33084 CORDENONS

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per abbattimento rette servizi semiresidenziali. Anno 2018.

1. Dati personali del richiedente	
La/II sottoscritta/o:	
cognome	_ nome
nata/o a	il (<i>gg/mm/aaaa</i>)//
codice fiscale	
residente a CORDENONS in via/piazza	n
telefono tel. co	ell
CHIEI	D E
un contributo per l'abbattimento della retta della deliberazione di Giunta comunale n. 156 del 05.11.2018, a	
Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 298 dicembr regolamentari in materia di documentazione amministrativ	
conseguenti al provvedimento emanato sulla base nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del ci dichiarazioni mendaci, forma o usa atti falsi è pu speciali in materia, DICHIA	itato D.P.R., secondo cui chiunque rilascia nito ai sensi del Codice Penale e delle leggi
di essere residente nel Comune di Cordenons;	
☐di avere 65 anni d'età compiuti	
Ovvero	
☐di avere meno di 65 anni ma di essere in condizioni psi	co-fisiche riconducibili a quelle geriatriche;
☐di essere in possesso di attestazione ISEE n° _	rilasciata da
in data	con ISEE pari ad euro
☐di frequentare ☐di aver frequentato	
la seguente struttura semiresidenziale	con sede nel
Comune di;	
□che la retta giornaliera applicata dalla strutti €	ura semiresidenziale frequentata è pari ad
☐di percepire oppure ☐di non percepire	
contributi F.A.P. (Fondo per l'Autonomia Possibile di cui al	la DGR n. 2426/2014)

2. Modalità di pagamento			
n caso di concessione del contributo richiesto, il pagamento verrà effettuato mediante accredito sul			
eguente conto corrente bancario/postale			
intestatario/i			
Codice IBAN (indicare con la massima cura ed in stampatello maiuscolo i 27 caratteri alfanumerici)			
AVVERTENZE: il conto corrente bancario/postale DEVE essere intestato o cointestato al beneficiario del contributo			
3. Allegati			
- documento di identità in corso di validità del richiedente;			
- attestazione ISEE in corso di validità;			
- copia delle fatture rilasciate nell'anno 2018 dalla struttura semiresidenziale frequentata.			
4. Eventuale recapito per invio comunicazioni (se diverso da residenza)			
Di voler ricevere le comunicazioni inerenti il procedimento al seguente indirizzo (diverso da quello di			
residenza):			
c/o n Comune			
CAP Prov. (sigla)			
5. Eventuali comunicazioni, note e/o precisazioni			
Informativa sul trattamento dei dati personali – ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali). dati personali forniti dall'interessato con la presente domanda saranno trattati, nel rispetto del principio di egalità, legittimità, correttezza e trasparenza, per le finalità strettamente connesse all'erogazione del contributo. Detti dati potranno essere conosciuti unicamente dagli Uffici incaricati degli aspetti amministrativi e contabili del Comune di Cordenons. All'interessato spettano i diritti di cui agli articoli da 15 a 21 del Regolamento 2016/679/UE e di cui all'articolo 7 del D.lgs 196/2003. Conseguentemente egli potrà chiedere al titolare del trattamento l'accesso, la rettifica e, ove ricorrano gli estremi, la cancellazione dei propri dati, la imitazione del trattamento o l'opposizione allo stesso. Si evidenzia che l'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti può costituire causa impeditiva all'avvio del procedimento e può comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto. I dati raccolti saranno trattati per utto il tempo necessario allo svolgimento del servizio richiesto e conservati per il tempo previsto da norme di egge o regolamento. I Titolare del trattamento. I Titolare del trattamento dei dati personali, di cui alla presente Informativa, è il Comune di Cordenons, appresentato dal Sindaco pro tempore.			
Data FIRMA			

DEL RICHIEDENTE

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

TUTORE

·	è stata firmata in mia presenza dal/dalla sig./sig.ra (art. 38 commi 2 e 3 del DPR 445/2000)	
della cui identità mi sono accertato mediante il seguente documento d'identità in corso di validità:		
□ carta d'identità □ patente □ passaporto n° rilasciato da in data//		
Data II Funzionario addetto Oppure		
Ricevuto in datariconoscimento in corso di validità.	unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di	
	II Funzionario addetto	
