

Modulo per la richiesta di contributo per il sostegno all'affidamento familiare
--

Comune di Rosolini
Settore VII -
Servizi Sociali e Pubblica Istruzione
Via Tobruk
96019 Rosolini

OGGETTO: Modulo per la richiesta di contributo per il sostegno all'affidamento familiare.

Il/La sottoscritt (Cognome)	(Nome)
Nat a _____ il _____	Residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____	
Recapiti telefonici: Tel. _____	Cell. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiaro, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere, per gli effetti del Decreto del Tribunale per i Minorenni (indicare gli estremi del provvedimento) n. _____ del _____, emesso dal Tribunale di _____, affidatario/a del minore (Cognome) _____ (Nome) _____, nato/a il ____/____/____ a _____; Legame di parentela con il minore (es.: nonno, zio ecc.) _____.

CHIEDO

Il contributo economico per il sostegno alle famiglie affidatarie di minori.

La somma stabilita dal Comune quale rimborso spese sarà riscossa tramite:

- 1- Mandato di pagamento
- 2- Assegno bancario non trasferibile intestato a
Cognome _____ Nome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
C.F.: _____
- 3- Accredito su C/C bancario - postale
IBAN: _____
Intestato a _____

N.B. Allegare: 1-fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente.;

2- ISEE ~~2020~~ 2022

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa concernente il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.n.196/2003, che i dati forniti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Rosolini per l'erogazione della prestazione in oggetto e potranno essere comunicati a terzi per la medesima finalità, sempre nel rispetto del D.Lgs.n.196/2003. Dichiara altresì di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario Responsabile del VII Settore-Servizi Sociali del Comune di Rosolini e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000, di essere consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto dall'art.75 del DPR n.445/2000.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che il Comune di Rosolini potrà effettuare eventuali controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati anche avvalendosi di enti o autorità a questo proposte.

Luogo e data _____

Firma _____