

AL COMUNE DI

.....

**RICHIESTA SUSSIDI INTEGRATIVI
PER LE FAMIGLIE AFFIDATARIE DI MINORI**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

Il/La sottoscritto/a _____

- nato/a il _____ a _____
- sesso: M F
- stato civile _____
- codice fiscale _____
- di avere la cittadinanza: italiana non italiana _____

Il/La sottoscritto/a _____

- nato/a il _____ a _____
- sesso: M F
- stato civile _____
- codice fiscale _____
- di avere la cittadinanza: italiana non italiana _____

residenti in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ provincia _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

- nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio:

di avere domicilio in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ provincia _____

affidatari de_ minor _____
nato a _____ il _____
giusto Decreto emesso da _____ n° _____ del _____

Chied.....

ai sensi della Legge 4 maggio 1983 n° 184, concernente “Diritto del minore ad una famiglia” così come modificata dalla legge 28 marzo 2001 n° 149, ed in ottemperanza alla Deliberazione del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio Comunale n° del che approva il regolamento Distrettuale sull’Affidamento familiare e con riferimento al Piano Distrettuale per l’Affidamento Familiare anno

• **La concessione del sussidio integrativo per le famiglie affidatarie, per l’anno _____,**

Dichiara..... altresì

- di aver preso visione del Regolamento dell’Affidamento Familiare e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni;
- di aver ricevuto copia dell’Informativa sul trattamento dei dati sensibili ai sensi della legge 196/2003 e sue successive modifiche Regolamento GDPR 2016/679;
- di indicare di seguito la persona di riferimento per lo scambio di informazioni amministrative e le informazioni concernenti la presa in carico e l’assistenza:

nome e cognome _____, nato/a il _____
rapporto di parentela o posizione giuridica verso il richiedente _____
residente in via/piazza _____ nel comune di _____
provincia _____, recapito telefonico _____ e-mail _____

Si allega alla presente:

- 1)domanda di accesso e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili;
- 2)copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità del richiedente e, qualora la domanda sia sottoscritta da persona diversa, copia del documento d’identità anche di quest’ultimo;
- 3)attestazione ISEE ordinario in corso di validità.

I. sottoscritt..., in riferimento al D.Lgs 201/2011 che ha introdotto nuove disposizioni in merito alla “tracciabilità” dei flussi finanziari, ed in particolar modo, per quel che concerne le Pubbliche Amministrazioni, legittima l’uso del contante per i pagamenti sino ad un importo massimo di € 999,99, definendo che oltre tale importo è fatto obbligo di provvedere ai pagamenti mediante accredito sui conti correnti, dichiara..... di voler far accreditare il contributo spettante sul conto corrente bancario o postale di seguito indicato:

accredito bancario o postale (*scrivere codice IBAN*)

Banca/posta

Intestato a

Luogo e data _____ FIRMA _____

Si autorizza il trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della legge 196/2003 e sue successive modifiche Regolamento GDPR 2016/679;

Luogo e data _____ FIRMA _____