

RICHIESTA CONTRIBUTO SOCIO-ASSISTENZIALE

LL.RR. n.41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 -

**Spett.le “SERVIZI SOCIALI”
COMUNE di POLICORO**

**OGGETTO: LL.RR. 41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 - RICHIESTA CONTRIBUTO PER
TALASSEMICI – ANNO 2024.-**

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ C.F. _____

Oppure

Genitore/tutore del minore _____ nat _____ il _____

Tel. _____ o tel. persona di riferimento _____

CHIEDE

la concessione dell'assistenza economica ed il rimborso forfetario a titolo di rimborso spese, per l'anno **2024**, prevista dalle LL.RR. n. **n.41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 -**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di avere a suo carico n.° _____ persone

Il sottoscritto o il richiedente (per minore) allega:

- 1- fotocopia del documento di riconoscimento.
- 2- certificato medico della struttura pubblica in busta chiusa.
- 3- Attestazione ISEE 2024.
- 4- Codice iban.

FIRMA

Data, _____

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, artt. 7, 11, 13). Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni (art.13, comma 1) che la riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti (art. 11). L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all' Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7).