

	Amministrazione destinataria Comune di Cervignano del Friuli Ufficio destinatario Servizio Sociale dei Comuni	
---	--	--

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di							
Ruolo							
<input type="radio"/> diretto interessato							
<input type="radio"/> persona che cura gli interessi di							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di poter continuare ad usufruire del contributo aggiuntivo per l'abbattimento della retta, così come già corrisposto nella precedente struttura residenziale di accoglienza.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che nella struttura residenziale di provenienza il contributo giornaliero aggiuntivo di abbattimento della retta corrisposto sulla base dell'attestazione ISEE allegata alla presente era pari a

Struttura residenziale di provenienza	
Contributo giornaliero aggiuntivo	
<input type="radio"/>	2,50 € - fascia 1 in Res. protette o Res. Ad utenza div. con ISEE minore di 15.000,00 €
<input type="radio"/>	2,00 € - fascia 1 in Res. Polifunzionali con Mod.A con ISEE minore di 15.000,00 €
<input type="radio"/>	1,50 € - fascia 2 in Res. protette o Res. Ad utenza div. con ISEE compreso tra 15.001,00 e 25.000,00 €
<input type="radio"/>	1,20 € - fascia 2 in Res. Polifunzionali con Mod.A con ISEE compreso tra 15.001,00 e 25.000,00 €

DICHIARA INOLTRE

- che i dati dichiarati nell'attestazione ISEE allegata alla presente non hanno subito modifiche tali da comportare un cambiamento della fascia di contribuzione percepita nella precedente struttura di accoglienza

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cervignano del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante