

\_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a \_\_ il \_\_ residente in  
\_\_ via \_\_ n.ro \_\_ madre naturale esercente la patria  
potestà sul minore \_\_\_\_\_

trovandosi nelle condizioni previste dalla legge e dal vigente regolamento comunale dei Servizi socio-assistenziali

**CHIEDE**

di essere ammessa ad usufruire del contributo economico in favore de \_\_ minor \_\_, giusta legge 312/33 e L.R. 33/91.

sottoelencati:

ALLEGA QUANTO SEGUE :

1. Autocertificazione di nascita del minore completo della maternità;
2. Autocertificazione di stato di famiglia;
3. Autocertificazione contestuale -nascita-cittadinanza- residenza e stato civile della madre;
4. Autocertificazione mod . ISE;
5. Certificazione medica rilasciata dal servizio di pediatria della AUSL 6;

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Dichiarazione Sostitutiva  
resa ai sensi D.P.R. 445/2000 del  
28/12/2000 artt.38, 47 art. 75 e 76

**N.B. la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire davanti all'impiegato.**

➤ **Presentazione diretta allo sportello:** la su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario addetto Sig \_\_\_\_\_

➤ **Invio per posta telematica:** ai sensi dell'art. 38 comma 1, 2 e 3 (allega fotocopia del documento);

Con riferimento alla Legge 31/12/1996 n. 675 che reca disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali" e consapevole dei diritti che mi competono ai sensi dell' art. 13 della legge stessa.

Prendo atto che i dati personali, ivi compresi quelli anagrafici, concernenti il mio nominativo, da me forniti o da voi acquisiti nell'ambito della vostra attività, torneranno oggetto, nel rispetto della Legge, di trattamento per :

1. eseguire obblighi di legge;
2. esigenze di tipo operativo e gestionale, di tipo informativo o di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o nuovi servizi posti a mia disposizione, ovvero per dare esecuzione a un servizio.

Inoltre i dati suddetti potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti previsti dalla legge, anche ai soggetti ai quali la comunicazione sia necessaria per l'esecuzione delle attività o dei servizi.

In relazione a quanto precede, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della legge n. 675/1996 al trattamento dei dati che mi riguardano nell'ambito della vostra attività associativi, nonché di quelli ad essa connesse e strumentali.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA