



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

Ufficio Servizi Sociali

Richiesta per: Contributi finalizzati all'assistenza dei minori di cui all'art.16 del Regolamento Comunale.	Area Servizi Sociali	Mod
---	----------------------	-----

La sottoscritta _____, nata a _____,
il _____ e residente a Fara in Sabina, Via _____,
n° _____ (tel. _____);

CHIEDE

LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE E/O ORFANI

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che il proprio stato di famiglia è il seguente:

Cognome	Nome	Età	Relazione di parentela con la scrivente

ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità;
- ✓ Eventuale documentazione relativa alla frequenza scolastica per i minori riconosciuti da un solo genitore.



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

Ufficio Servizi Sociali

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 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Comune di Fara in Sabina; responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio SETTORE IV.

Fiduciosa ringrazia e porge distinti saluti.

Fara in Sabina _____

Firma
