



Città di
Spoltore

SETTORE II
Socio Educativo

COMUNE DI SPOLTORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA G. DI MARZIO N.66
65010 SPOLTORE

Oggetto: consegna documenti integrativi.

I _____ L _____ sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____, residente a _____

in Via _____ n. _____ C.F. _____

TEL. _____ e-mail _____

Allega alla presente:

- Fotocopia della Legge 104/1992 art.3 comma 3;
- Fotocopia del certificato di invalidità;
- Isee corrente;
- Documento di identità;
- Altro _____

Ad integrazione della seguente pratica _____

Informativa art.13 D.Lgs n.196/03: I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di collaborazione. Atal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla L.445/2000 e successive modifiche per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato dall'amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità.

Spoltore _____

Firma _____



città migliore