



COMUNE DI POLAVENO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Marconi n. 4 - 25060 POLAVENO (BS)

Tel. 030/8940955 – Fax: 030/84109

C.F. 00827470170 – P.IVA 00580340982

Al Comune di Polaveno
Ufficio Servizi Sociali
25060 POLAVENO (BS)

Oggetto: RICHIESTA/RINUNCIA CONCESSIONE DI PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA

___ l ___ sottoscritt ___ c.f. ___

Residente in ___ Via/Piazza ___

Telefono ___ E-mail ___

in qualità di: interessato/a parente/familiare (specificare) ___

Per se stesso/a A favore di ___

(compilare solo se si tratta di persona diversa dal richiedente)

Nato/a a	il
Residente a	Via/Piazza
Codice fiscale:	Telefono/Cell.:

RINUNCIA ALLA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA E DICHIARA CHE NON INTENDE USUFRUIRE DELLA TARIFFA AGEVOLATA PER I ___ SEGUENT ___ SERVIZI ___ :

RICHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLA TARIFFA AGEVOLATA IMPEGNANDOSI A COMPARTECIPARE AL COSTO PER I ___ SEGUENT ___ SERVIZI ___ :

ASSISTENZA DOMICILIARE

TELESOCCORSO

CENTRO DIURNO DISABILI

CENTRO SOCIO EDUCATIVO

RSD / CRH

ALTRO (specificare): _____

a tal fine DICHIARA

- di essere in possesso di Attestazione ISEE n. _____,
relativa ai redditi anno _____ ed ai patrimoni anno _____, rilasciata da _____
il cui valore ISEE è pari ad € _____;
- di essere riconosciuti _____
verbale/documento n. _____
rilasciato da _____
e di essere in possesso delle seguenti provvidenze economiche _____;
- di essere riconosciuti _____
verbale/documento n. _____
rilasciato da _____
e di essere in possesso delle seguenti provvidenze economiche _____;
- di essere riconosciuti _____
verbale/documento n. _____
rilasciato da _____
e di essere in possesso delle seguenti provvidenze economiche _____;
- che i dati forniti corrispondono alla verità e sono attuali e di essere consapevole che in caso di
dichiarazione mendace potrà essere soggetto alle prescrizioni indicate nel D.P.R. 445/2000;
- di prendere atto che i dati personali verranno trattati in conformità con quanto previsto dal
D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, di aver acquisito nota
informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati
personali;

Nota Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: gestione del servizio richiesto
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: MANUALE-INFORMATICO
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto espletamento della pratica e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o la parziale prosecuzione della stessa.
- I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, salvo quanto previsto eventualmente da specifiche disposizioni di legge. Parte dei dati potrebbero essere comunicati alla Camera di Commercio, alla Questura ed alla Prefettura, all’ASL, ad altri uffici Comunali;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Polaveno.
- Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio;
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art.7 del D.lgs.196/2003.

Data, _____

Il/La richiedente

N.B.: Allegare copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.