

# **RICHIESTA CONTRIBUTO SOCIO-ASSISTENZIALE**

**LL.RR. n.41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 -**

**Spett.le "SERVIZI SOCIALI"  
COMUNE di POLICORO**

**OGGETTO: LL.RR. 41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 - RICHIESTA CONTRIBUTO PER  
TALASSEMICI - ANNO 2020.-**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Oppure

Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ o tel. persona di riferimento \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

la concessione dell'assistenza economica ed il rimborso forfetario a titolo di rimborso spese, per l'anno **2020**, prevista dalle LL.RR. n. **n.41/80, n.30/81, n.18/84 e n.23/2004 -**

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di avere a suo carico n.° \_\_\_\_\_ persone

Il sottoscritto o il richiedente (per minore) allega:

- 1- fotocopia del documento di riconoscimento;
- 2- certificato medico della struttura pubblica in busta chiusa;
- 3- Attestazione ISEE 2020;
- 4- Codice iban.

**FIRMA**

Data, \_\_\_\_\_

*Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, artt. 7, 11, 13). Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni (art.13, comma 1) che la riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti (art. 11). L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all' Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7).*