

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza del fatto che decade di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Che il/i proprio/i figlio/i minore/i è/sono residenti a.....;
- Che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare è pari a €..... rilasciato in data..... dall'ente
- Di non aver diritto per il/i proprio/i figlio/i minore/i ad alcuna forma di esenzione prevista dal Servizio Sanitario Nazionale e dalla Regione Piemonte

Ovvero

- Di aver diritto per il proprio figlio minore alle seguenti esenzioni:
 - Codice.....
- Di aver diritto per il proprio figlio minore alle seguenti esenzioni:
 - Codice.....
- Di aver diritto per il proprio figlio minore alle seguenti esenzioni:
 - Codice.....
- Di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Unione qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;
- Di aver letto l'informativa ai sensi del D.Lgs. n. 163/2003 contenuta nel presente modulo e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali strettamente connesse alla gestione del procedimento di concessione del beneficio.

Data Firma

Allego:

- Copia della carta d'identità in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria minori conviventi a carico;
- Copia esenzioni eventualmente possedute;
- Relazione assistente sociale di riferimento qualora necessario

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

Comunità Collinare Piccolo Anfiteatro Morenico Canavesano – C.F. – P. IVA 09411560015
Ufficio Politiche Sociali - Piazza del Municipio 1 Strambino
Tel. 0125/636607 Fax 0125-636641 Posta elettronica: segreteria@comune.strambino.to.it