

All'Unione dei Comuni Adige Guà
Via Rinascimento 29
37044 Cologna Veneta

Oggetto: Richiesta intervento sociale a favore di minore riconosciuto da un solo genitore.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (____) in via _____
n. civico _____ Codice Fiscale _____
n. telefono ____ / _____,
in qualità di padre/madre o tutore di:
(cognome e nome) _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____ ,
residente a _____ (____), _____ in
via _____ n. civico _____,

CHIEDE

Di aver accesso agli interventi sociali a favore del figlio minore riconosciuto da un solo genitore.

A tal fine, si allegano:

- copia documento identità
- certificato ISEE del nucleo familiare

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

FIRMA

Cologna Veneta, lì _____

La sig.ra / il sig. _____

Autorizza l'Unione dei Comuni Adige Guà al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione dell'intervento sociale in parola, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) _____

(Firma) _____