



Amministrazione destinataria

Comune di Bitonto

Ufficio destinatario

Servizio per le Politiche sociali, le
Politiche giovanili e lo Sport

Domanda di integrazione della retta di ricovero

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo

- richiedente
- tutore o rappresentante di

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

CHIEDE

ai sensi della Legge 08/11/2000, n. 328, della Legge Regionale 10/07/2006, n. 19, del Regolamento Regionale 18/01/2007, n. 4 e del Regolamento comunale per l'accesso al sistema integrato dei servizi e degli interventi sociali (approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 29/07/2015, n. 88 e modificato con Deliberazione del Consiglio comunale 28/01/2019, n. 4), la concessione di un contributo economico per integrazione retta presso la struttura

Struttura

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
- cedolino ultimo di pensione
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bitonto

Luogo

Data

Il dichiarante