

il minore interessato è stato adottato

- di essere consapevole che, a parità di requisiti, si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo al protocollo
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione
- di essere in possesso del seguente ISEE per ottenere le riduzioni dei costi

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

pertanto allega copia dell'attestazione ISEE

- di essere consapevole che, in mancanza di dichiarazione dell'ISEE, verrà applicata la tariffa maggiore

DICHIARA INOLTRE

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela (*)

coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine

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)

- documentazione attestante la disabilità ed eventuale assistenza fornita
- certificato del pediatra attestante la buona salute del bambino
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite
- ricevuta diritti di segreteria e istruttoria
- 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.

San Vito

Luogo

Data

Il dichiarante