ISTANZA DI CONCESSIONE

Spett.le Ufficio Servizi Sociali
del Comune di FLERO

Il/La sottoscritta/o_____ nato/a a _____il _____

Codice fiscale _____ residente in _____

Via/Piazza_____ Telefono _____

CHIEDE

per sé stesso / per conto del Sig/della Sig.ra _____

nato/a a _____il_____

Codice fiscale _____ residente a _____

in Via/Piazza _____Telefono _____

telefono parente _____

così come stabilito dal Protocollo d'intesa tra Amministrazione e Sindacati per l'anno 2020

IL CONTRIBUTO PER
□ SPESE SANITARIE
□ SPESE DI RISCALDAMENTO
□ SPESE DI TRASPORTO CON MEZZI SPECIALI

Che la somma riconosciuta come contributo venga accreditata sul c/c di seguito specificato:

C/C INTESTATO A _____
BANCA_____ FILIALE DI _____ COD. IBAN

A tal fine allega:

- Copia Attestazione **ISEE non superiore** al limite stabilito in **€ 11.000,00** in corso di validità
- Fotocopia delle ricevute fiscali comprovanti l'avvenuto pagamento delle visite o esami (specialistiche /fisioterapia/diagnostica) relative all'anno 2020.
- Per i medicinali – fotocopie dei documenti fiscali relativi all'anno 2020 da cui risulti anche la prescrizione medica
- Copia delle ricevute dei pagamenti per spese di riscaldamento effettuati nell'anno 2020.
- Copia delle ricevute dei pagamenti per trasporto con mezzi speciali (autolettiga ecc…) effettuato nell'anno 2020.

Il sottoscritto inoltre:

- dichiara di essere a conoscenza che nel caso di assegnazione del contributo, ai sensi del Decreto Legislativo 31/03/1998, n.109, art. 4 comma 2, il Comune potrà eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o i propri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Il Responsabile designato per trattamento dati personali è il Responsabile dell'area Socio – Assistenziale

Distinti saluti DATA E FIRMA

_____