



Città di Narni

Provincia di Terni

Ufficio della Cittadinanza Zona Sociale 11

Alviano -Amelia-Attigliano-Avigliano U.- Calvi dell'Umbria- Giove- Guardea - Lugnano in Teverina-
Montecastrilli- Narni- Otricoli- Penna in Teverina

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

Allegato all'Avviso per l'accesso a contributo Sostegno Natalità "DOMANDA DI AMMISSIONE"

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ (Comune afferente la Zona Sociale n.11)

in Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

Indirizzo email _____

Cellulare _____

Cittadinanza :

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n. ___ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

- a) di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figlio/i nato/i il ____/____/_____
- b) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è pari a € _____ (da allegare)
- a) di essere residente in uno dei Comuni della Zona Sociale 11 da almeno un anno dalla data e, precisamente dal ____/____/_____ (inserire la data)

Vista la DD n. _____ del _____ con la quale è stato pubblicato per l'accesso a contributo concesso ai neonati, entro il primo anno di vita da utilizzare presso le farmacie aderenti;

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

Piazza dei priori, 1 - 05035 Narni (TR) - tel. 0744-747292

e-mail: servizisociali@comune.narni.tr.it



Città di Narni

Provincia di Terni

Ufficio della Cittadinanza Zona Sociale 11

Alviano -Amelia-Attigliano-Avigliano U.- Calvi dell'Umbria- Giove- Guardea - Lugnano in Teverina-
Montecastrilli- Narni- Otricoli- Penna in Teverina

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

CHIEDE

di essere ammesso a ricevere il contributo previsto dall'Avviso pubblico per l'accesso al contributo una tantum "buoni spesa sostegno alla Natalità" concesso ai neonati, entro il primo anno di vita da utilizzare presso le farmacie aderenti;

INFINE DICHIARA

- di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune Narni in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune Narni in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, all'anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Isee in corso di validità
- Certificato di nascita del bambino/i

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

Piazza dei priori, 1 - 05035 Narni (TR) - tel. 0744-747292

e-mail: servizisociali@comune.narni.tr.it

