

Al **Comune di SESTO CALENDE**
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Piazza Cesare da Sesto, 1
21018 – SESTO CALENDE (VA)

MODULO CONCESSIONE BORSA ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza/Fraz. _____
Tel. _____ Cell. _____
C.F. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

- che il proprio **I.S.E.E.** per l'anno _____ è stato di €

CHIEDE

La concessione di :

- Borsa Alimentare ordinaria
- Borsa alimentare straordinaria

A tal fine allega Certificazione ISEE (rilasciata secondo la nuova normativa entrata in vigore il 1° gennaio 2015), in corso di validità.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sesto Calende, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Sesto Calende , lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
