



Piano Sociale di Zona

AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 1

Comuni di:

Baranzate, Bollate, Ceriano Laghetto, Cesate, Cogliate, Garbagnate Milanese,
Lazzate, Limbiate, Misinto, Novate Milanese, Paderno Dugnano, Senago, Solaro

**Alla cortese attenzione
Sig. SINDACO
Comune di LIMBIATE**

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE PER IL SOSTEGNO ALLE
FAMIGLIE NUMEROSE Lg. R. 23/99

1.I.....**sottoscritt**.....
nat.....**a**.....**prov**.....
il.....
residente in.....**(c.a.p.)**.....
via/piazza.....**n**.....
Codice fiscale.....
Telefono.....

2. **dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da:**

1 solo genitore

2 genitori

3. **con almeno 4 figli minori.**

CHIEDE

Di beneficiare del Buono Sociale per il sostegno alle famiglie numerose.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

4. che il nucleo familiare di convivenza risulta così composto:

Cognome Nome	Grado di parentela / altro	Data di nascita

5. Allega alla presente:

- **Dichiarazione ISEE**

6. In caso di assegnazione chiede che il pagamento venga effettuato:

- direttamente sul conto corrente bancario**

numero.....

intestato a.....

Banca.....

Agenzia.....**Comune**.....

Coordinate Bancarie ABI.....**CAB**.....**CIN**.....

- presso la Tesoreria del Comune di Garbagnate Milanese, Ag. 175 Banca Popolare di Milano, Via Verdi, Garbagnate Milanese.**

Se persona diversa dal firmatario della domanda indicare:

Nominativo

Data di nascita

Indirizzo

Città

Codice fiscale

IN FEDE

Data.....

l'entrata in vigore del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, il Comune di LIMBIATE, con sede in Via Monte Bianco n. 2 - Limbiate -, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché della sua dignità.

Ai sensi dell'art. 13 della predetta legge, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- **I dati da lei rilasciati saranno utilizzati ai fini della concessione del buono sociale**

- Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente ed in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

- Categorie di soggetti ai quali i dati vengono comunicati

Per motivi di legge, o di regolamento, i dati personali vengono comunicati agli enti ed agli uffici pubblici legittimati al trattamento, come:

- Altre amministrazioni pubbliche
- Enti locali
- Enti previdenziali ed assistenziali
- Familiari dell'interessato
- Enti privati che gestiscono servizi socio-sanitari
- Uffici giudiziari

I dati sensibili saranno trattati compatibilmente ed esclusivamente per lo scopo oggetto della presente richiesta.

Si informa inoltre che "Titolare" del trattamento è il Comune di Limbiate, rappresentato ai fini del D.Lgs. 196/2003 dal Sindaco pro tempore.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Funzionario Dott. Gianfranco Massetti

Al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

In relazione alla suddetta Informativa, prendo atto ed autorizzo a che i dati personali forniti vengano trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle suesposte finalità dell'Informativa.

Firma dell'interessato

RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione _____ Protocollo n° _____

