

MODULO RICHIESTA ESENZIONE TARIFFARIA

AL COMUNE DI PIANEZZA

Assessorato alle Politiche Sociali

RISERVATO ALL'UFFICIO

Note

Il sottoscritto/a _____ residente in **PIANEZZA**

Via	n°	Cellulare
-----	----	-----------

Codice Fiscale _____, premessa la richiesta di
iscrizione al servizio pasti per anziani a domicilio nell'anno ____ / ____

RICHIESTE l'esenzione totale dal pagamento delle tariffe del servizio pasti per anziani a domicilio per l'anno sopraccitato;

DICHIARA

DI TROVARSI IN UNA SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' E DISAGIO ECONOMICO.

IN PARTICOLARE SEGNA LA QUANTO SEGUE:

[illegible]

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- 1) l'Ufficio Servizi Educativi trasmetterà i dati oggetto della presente richiesta al C.I.S.S.A. (Consorzio Intercomunale dei Servizi Socio-Assistenziali), al fine della redazione del parere di competenza;
- 2) entro DIECI giorni dalla data della presente richiesta dovrà presentarsi presso il suddetto C.I.S.S.A. e richiedere un appuntamento al fine dell'evasione della suddetta richiesta;
- 3) non presentandosi al C.I.S.S.A. entro i termini sopracitati, la presente richiesta di esenzione decadrà automaticamente.

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE. La presente domanda costituisce in automatico l'avvio del procedimento sulla veridicità delle dichiarazioni. Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni contenute nel presente modulo sono da intendersi quali dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto è altresì consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed è a conoscenza del fatto che qualora emerga, da eventuali controlli, la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento amministrativo emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza dell'informativa per i "Servizi Sociali, Integrativi Scolastici e per l'Infanzia" pubblicata sul sito del Comune di Pianezza ed esposta in luogo idoneo e visibile al pubblico presso il suddetto Ente, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 nonché del D.Lgs 196/2003 come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018.

Data _____

Firma del/la dichiarante (*Allegare copia documento d'identità*) *

* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.