

Al Comune di Pianezza
P.zza Leumann n. 1
10044 Pianezza (To)

Il/la sottoscritto/a
residente in Via
Tel./Cell. Cod. fiscale

➤ Il rimborso della somma versata per il servizio Pasti Anziani a Domicilio per il/la Signor/aa seguito rinuncia al suddetto servizio;

➤ che la suddetta somma venga accreditata sul Conto Corrente, intestato o cointestato al/la richiedente, avente il Codice IBAN di seguito indicato:

[illegible]

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE. 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.

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.

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.**