

OGGETTO: domanda di partecipazione per l'assegnazione di alloggi per anziani ex Brandalise.

Il/la sottoscritt... _____ nat... a _____

Il _____ residente a _____ via _____ tel _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione di n° _____ posti nei 6 alloggi per anziani di cui alla delibera G.M. n° 31 del 31.01.2001.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000

1) che il proprio nucleo familiare ai fini della presente domanda è così costituito :

Nome e cognome	Luogo e data nascita	Relazione parentela	invalidità %

2) di essere residente nel comune di _____ dal _____

3) di abitare in alloggio proprio – ERP – affitto.

4) di percepire i seguenti redditi annuali riferiti al nucleo dichiarato ai fini della presente domanda
o da pensione/i (tipo e importo) _____

o da invalidità civile (tipo e importo) _____

o da assegno di accompagnamento

o da altro (specificare) _____

5) altro _____

Allega alla presente: (barrare documentazione presentata)

o certificato medico n°

o certificazione servizi sociali per disagio socio-ambientale

Data

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 nr. 196.

I dati sopra richiesti sono finalizzati al procedimento di assegnazione dei mini alloggi e verranno trattati manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici esclusivamente in tale ambito. Il loro mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'assegnazione. Sono esercitabili i diritti di cui all'art. 7 Dlgs 196/03 mediante richiesta scritta anche trasmessa via fax al n° 0439 880722 o posta elettronica (ufficiocasa@aziendafeltrina-servizi alla persona.it) indirizzata al titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Azienda Feltrina per i Servizi alla persona via Belluno 28/e – 32032 Feltre (BL).

Firma per consenso trattamento dati sensibili
