

RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO
previsto dall'art. 13 l.r. n. 24/2016 e dall'art. 25 l.r. n. 9/2020
"Contributo alle partorienti delle Isole Minori della Regione Siciliana"

Al Comune di _____
posta elettronica certificata/raccomandata a.r.

La sottoscritta, _____ nata a _____ il
_____, c.f. _____, residente a _____ in via
_____ n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail
_____, p.e.c. _____, consapevole delle responsabilità penali
procedenti dalle dichiarazioni false o mendaci di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara

di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 13 della legge regionale n. 24 del 5 dicembre 2016,
siccome modificato e integrato dall'art. 25, co. 11 l.r. n. 9 del 12 maggio 2020.

Per l'effetto,

chiede

che le venga concesso, ai sensi del Decreto Assessoriale n. _____ del _____, pubblicato sulla
G.U.R.S. n. _____ del _____.

Al riguardo, la sottoscritta, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.
445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara altresì

- a) di essere residente nel Comune di _____ dal _____;
- b) di aver partorito in data _____ (1), presso il Punto Nascita della Regione Siciliana
denominato: _____

Attesta, infine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 445/2000, che tutte le
dichiarazioni rese corrispondono al vero.

Luogo _____ Data _____

(la richiedente)
FIRMA LEGGIBILE

(1) In caso di interruzione della gravidanza, deve presentarsi un certificato medico da cui risulti la data dell'interruzione e che la stessa si è verificata dopo il centottantesimo giorno di gravidanza.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____, c.f. _____, residente in _____ Via _____ n. _____, in relazione alla richiesta di concessione del contributo di cui alla legge regionale n. 24/2016 e alla legge regionale n. 9/2020 e successivo Decreto Assessoriale attuativo, con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento, alla pubblicazione anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati, anche personali, forniti dalla sottoscritta ai fini della suddetta concessione del contributo.

Autorizza altresì, la Regione Siciliana, in relazione al contributo concesso, a pubblicare i propri dati sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.

Prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____ e che la sottoscritta potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy".

Luogo _____ Data _____

(la richiedente)
FIRMA LEGGIBILE

Allega alla presente la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

C.I. n. _____
rilasciata dal Comune di _____
con scadenza il _____
valida fino al _____

MODULO DI COMUNICAZIONE IBAN

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale:

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

--

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____ Prov. _____

CAP _____ Città _____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____

CAP _____ Città _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Comunica il proprio CODICE IBAN:

Beneficiario (intestato a): _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____