

MARCA
DA
BOLLO
€ 14,62

Edilizia Abitativa

Legge provinciale 18 giugno 1990, n. 16

“Interventi di edilizia abitativa a favore delle persone anziane”

COMUNE / COMPRENSORIO _____

I riquadri con filetto in grassetto vengono compilati dall'Ufficio

n. prot. domanda /sem. 200 / G E

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ADEGUAMENTO/MANUTENZIONE STRAORDINARIA/SUSSIDI

Al Comune/Comprensorio (scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritt..... | _____ | _____ |
Cognome Nome

nat..... nel Comune di il |
(giorno) (mese) (anno)

residente nel Comune di via n.

relativamente all'istanza con numero /sem. 200 / G E

e a seguito della comunicazione da parte del Comprensorio/Comune di data | | prot. n.
(giorno) (mese) (anno)

di essere in posizione utile nella graduatoria di merito di cui all'art. 6, comma 2 della L. P. 16/90

CHIEDE:

- di essere ammesso a godere dei contributi previsti all'art. 6, comma 1 della L. P. 16/90 SI 1 NO 2
- di essere ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 6, comma 4 della L. P. 16/90 SI 1 NO 2
(per la cura e l'assistenza nella realizzazione delle opere di adeguamento / manutenzione straordinaria da parte di società o enti convenzionati con il Comprensorio/Comune).

DICHIARA:

che i componenti del nucleo familiare che andranno ad occupare l'alloggio sono i seguenti:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso	Codice fiscale

Al fine di cui sopra allega alla presente domanda, la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale comunicazione, ringrazia e porge distinti saluti.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13.

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Comprensorio/Comune _____;
5. responsabile del trattamento è il Funzionario _____;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto sopra citato.

(data)

(firma del richiedente)

Si chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

numero telefonico (privati, parenti o pubblico) _____