

Comunità Alta Valsugana e Bersntol-
Tolgamoas'chöft Hoa Valzegu' ont Bersntol
Servizio Socio-Assistenziale
Piazza Gavazzi n. 4 – 38057 Pergine Vals. (TN)
e-mail: servizio.sociale@comunita.altavalsugana.tn.it

RICHIESTA DI ACCREDITO SU C/C BANCARIO

ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni/dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà), consapevole che dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero comportano, ai sensi del medesimo D.P.R. responsabilità penale ex art. 76 e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi ex art. 75;

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Residente a _____

Via _____ N. ____ Prov. _____

Tel_____ Recapito corrispondenza_____

in qualità di:

- diretto interessato; curatore tutore Amministratore di sostegno parente entro il 3° grado
con rappresentanza (genitore, fratello)
(per Tutore, Curatore ed Amministratore di sostegno si allega in copia Decreto di nomina)

a favore dell'interessato signor/ra

C.F. _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ Cittadinanza _____

residente a _____ prov _____ Via _____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

che ogni spettanza da parte di codesta Comunità venga accreditata sul c/c bancario intrattenuto presso
l'Istituto di Credito _____ Agenzia di
intestato a

ESTREMI DEL C/C BANCARIO – CODICE IBAN (International Bank Account Number):

A horizontal row containing ten empty rectangular boxes, intended for students to draw or write in.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di essere a conoscenza;
 - che la Comunità Alta Valsugana potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445);
 - degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali sono raccolti dal Servizio Socio Assistenziale per lo svolgimento dell'attività relativa alla gestione delle richieste connesse alla presente richiesta in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico;
 - che i dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge,
 - che il titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol, con sede a Pergine Valsugana, Piazza Gavazzi, 4 (e-mail: comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it, sito internet www.comunita.altavalsugana.tn.it);
 - che il Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento – via Torre Verde n. 23 (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet: www.comunitrentini.it);
 - che gli interessati possono esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e agli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003;
 - che l'informativa completa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 è a disposizione presso l'Ente e nella sezione Privacy del sito www.comunita.altavalsugana.tn.it.

Firma dell'interessato/tutore/amministratore di sostegno con rappresentanza/parente entro il 3° grado⁽¹⁾

- (1) Nel caso di tutore o amministratore di sostegno si allega decreto di nomina del tribunale, mentre nel caso di parente entro il 3° grado la Carta d'identità dell'interessato e del parente che presenta la domanda.

(Luogo e data)

(Firma)

Firma in caso di persona sottoposta a curatela/amministrazione di sostegno senza rappresentanza, contro firma del curatore/amministratore di sostegno senza rappresentanza.

(Luogo e data)

(Firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 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 – all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo PEC all'indirizzo comunita@pec.comunita.altavalsugana.tn.it

L'identità del dichiarante è stata da me accertata mediante:

- conoscenza diretta

(Luogo e data)

Timbro

(Il Funzionario incaricato)

- copia fotostatica del documento di identità allegata alla domanda

Si allegano:

- DOCUMENTI D'IDENTITA' VALIDI (DELL'UTENTE E DELLA PERSONA CHE FIRMA LA DOMANDA)
 EVENTUALE DECRETO DI NOMINA DEL TRIBUNALE