

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	---	--

Richiesta di contributo per migliorie abitative

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

di poter ricevere il contributo per migliorie abitative

☐	per sè stesso			
☐	per il seguente familiare o tutelato			
	In qualità di (*)			
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

In qualità di (*):
curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

attualmente residente in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

per il seguente motivo	
Motivazione richiesta	

Eventuali annotazioni	

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | Informativa sul trattamento dei dati personali
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
|---|---|
| ☐ | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

Luogo	Data	Il dichiarante