

RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

*previsto dall'art. 13 l.r. n. 24/2016 come integrato con successivo art. 40 l.r. n.9/2021
“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 integrato con successivo art. 40 l.r n. 9 del 15 aprile 2021.

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 all'art. 13 della l.r. n. 24/2016, e art 40 l.r. 9/2021
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 succitata concessione del contributo.

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 _____ il _____
valida fino al _____

Cod. Fisc./tessera sanitaria _____