



**UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI DI
BASIANO E DI MASATE**
(Città metropolitana di Milano)

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE
SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

CON DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DI QUESTA DOMANDA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a BASIANO/MASATE in via _____

C.F. _____ Tel./cell. _____

E-mail: _____

DICHIARA

- che il proprio ISEE in corso di validità è pari ad € _____ come da copia allegata;
- di essere informato che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati è finalizzato alla concessione di agevolazioni.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del GDPR n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003)

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.

Lì,

Firma

L'Amministrazione comunale si riserva di verificare la veridicità dei dati indicati nella presente istanza sia direttamente a mezzo dei propri uffici, sia tramite gli uffici finanziari competenti. In caso di mancata corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli accertati si procederà a norma di legge nei confronti di chi ha rilasciato dichiarazioni false o incomplete.