

**RICHIESTA CONTRIBUTI  
PER FAMIGLIE AFFIDATARIE DI MINORI**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- sesso: M      F
- stato civile \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- cittadinanza \_\_\_\_\_
- recapito telefonico \_\_\_\_\_
- rapporto di parentela con il minore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- sesso: M      F
- stato civile \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- cittadinanza \_\_\_\_\_
- recapito telefonico \_\_\_\_\_
- rapporto di parentela con il minore \_\_\_\_\_

residente/i in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

- nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio:

di avere domicilio in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Affidatari del/dei minore/i

1) Nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
giusto Decreto emesso da \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

2) Nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
giusto Decreto emesso da \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3) Nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
giusto Decreto emesso da \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **Chiede/Chiedono**

ai sensi della Legge 4 maggio 1983 n° 184, concernente "Diritto del minore ad una famiglia" così come modificata dalla legge 28 marzo 2001 n° 149, ed in ottemperanza al regolamento Distrettuale sull'Affidamento familiare alla Deliberazione approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**la concessione del contributo per le famiglie affidatarie per l'anno \_\_\_\_\_**

con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### **Dichiara/Dichiarano**

- di aver preso visione del Regolamento Distrettuale sull'Affidamento Familiare e di accettarne espressamente le condizioni;
- di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati sensibili ai sensi della legge 196/2003 così come modificato dal Regolamento U.E. GDPR 2016/679 recepito con D. Lgs 101/10.08.2018
- di indicare di seguito la persona di riferimento per lo scambio di informazioni amministrative e concernenti la presa in carico e l'assistenza, se diversa dal richiedente

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela o posizione giuridica verso il richiedente \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, in riferimento al D. Lgs 201/2011 che ha introdotto nuove disposizioni in merito alla "tracciabilità" dei flussi finanziari ed in particolar modo, per quel che concerne le Pubbliche Amministrazioni, legittima l'uso del contante per i pagamenti sino ad un importo massimo di € 999,99, definendo che oltre tale importo è fatto obbligo di provvedere ai pagamenti mediante accredito sui conti correnti, dichiara di voler far accreditare il contributo spettante sul conto corrente bancario o postale di seguito indicato:

IBAN \_\_\_\_\_

Banca/Posta \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del/i richiedente/i

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della legge 196/2003 così come modificato dal Regolamento U.E. GDPR 2016/679 recepito con D. Lgs 101/10.08.2018*

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

