

Richiesta di rilascio della Family Card

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____

_____ n. _____ tel./cell. _____

CHIEDE

il rilascio della Family Card destinata alle famiglie numerose
a nome del sottoscritto/coniuge/convivente

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e art. 76 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figli **fiscalmente a carico (almeno 3 figli a carico)**
- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha già presentato richiesta di Family Card;
- di avere un valore **ISEE** pari ad € _____ (**non superiore ad Euro 15.000,00**);
- **solo per i cittadini extracomunitari**, di essere in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. 286/1998.

Novafeltria, li _____

Firma

(Per esteso e leggibile)

Informativa privacy

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza dei criteri di assegnazione e di priorità ivi previsti e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambio di indirizzo o domicilio anagrafico.

Di essere informato che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del Decreto Legislativo n. 101/2018, i dati forniti saranno trattati dall'Unione di Comuni Valmarecchia esclusivamente per finalità di sviluppo del presente procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate. Il Titolare del trattamento è l'Unione di Comuni Valmarecchia con sede in Novafeltria (RN) piazza Bramante 11, cod. fisc. 91120860407.

Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. con sede in Bologna, via Della Liberazione 16. Con la firma apposta in calce alla presente attesto il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Novafeltria, li _____

Firma _____

Firma del richiedente per avvenuta consegna della Family Card n° _____ (indicare il numero riportato sulla tessera)

Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di

identificazione _____

Data _____

Il dipendente addetto _____