

	Al Comune di Pavia	
	Codice ISTAT 018110	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di compartecipazione da parte del Comune al pagamento della retta di ricovero

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

### CHIEDE

la compartecipazione da parte del Comune al pagamento della retta di ricovero

<input type="checkbox"/>	per sè stesso			
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato			
	In qualità di (*)			
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita

In qualità di (\*):

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

fissata dalla seguente struttura residenziale			
Denominazione struttura			
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

sita in						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)  |

**Consenso al trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Pavia		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>