

Zona Sociale n. 4

Comune di _____ provincia di _____

Ufficio Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO

PER IL SOSTEGNO E L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI ESSENZIALI DI SUPPORTO ALLA VITA QUOTIDIANA E AL LAVORO DI CURA DELLE FAMIGLIE

LEGGE REGIONALE N.13/2010 (Disciplina dei servizi e degli interventi a favore della famiglia)

PATTO SOCIALE

CONSIDERATA

la richiesta del (*data*)_____ avanzata
dal/la Sig./ra(*cognome*) _____ (*nome*) _____
nato/a il _____ a _____
CODICE FISCALE: _____
residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____
Via / Piazza _____
n. tel. _____

accertata la sussistenza dei requisiti previsti dall'avviso per l'erogazione dell'intervento;

SI RITIENE LA DOMANDA AMMISSIBILE

e si prevede la concessione di un contributo economico di € _____
per il periodo _____
finalizzato: _____

pertanto il soggetto richiedente si assume i seguenti obblighi:

- 1 - _____

- 2 - _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (d.lgs. n. 196/2003, art. 13)

Ai sensi del d.lgs. n. 196 del 203 i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento e, secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, leicità e trasparenza.
L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso pubblico e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Luogo _____ data _____ / _____ / _____

SIG./SIG.RA

L'ASSISTENTE SOCIALE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO