|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Amministrazione destinataria Comune di RanicaUfficio destinatario Ufficio Servizi Sociali |  |

**AUTORIZZAZIONE INCAMERAMENTO CONTRIBUTO SPETTANTE**

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Residenza** |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
| **Telefono fisso** | **Telefono cellulare** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata** |
|  |  |  |  |

**AUTORIZZA**

il Comune di Ranica ad incamerare l’importo del contributo economico straordinario, a parziale/totale recupero del debito relativo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare la natura del debito).

|  |
| --- |
| **Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* |
|  | dichiara 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 presentazionedell'istanza. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ranica |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |