

Occorre allegare alla presente :

- Copia verbale di invalidità ;
- Documento di riconoscimento in corso di validità ;
- In caso di dichiarazione da persona delegata è richiesto anche documento di riconoscimento in corso di validità dello stesso .

Luogo e data

Il dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY E CONTROLLI

Ai sensi e per gli effetti del DLgs, 196/2003 “ Codice materia dei dati personali”, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, al trasferimento e alla comunicazione dei dati personali, e dichiara di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato e di essere consapevole che le auto-dichiarazione rese dal sottoscritto possono essere soggette a controlli effettuati dagli organi competenti su autonoma iniziativa o su richiesta dell’amministrazione comunale.

Luogo e data

Il dichiarante
