

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di compartecipazione da parte del Comune al pagamento della retta dei servizi residenziali o semi residenziali

Il sottoscri	itto									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
		_				6 111 11				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza										
Provincia Co	omune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellula	ro Tolofo	ono fisso	Posta elettronica ordinaria			Docto elet	tronica certi	ficata		
releiono cenula	ire reien	0110 11550	Posta elettionica ordinaria			Posta elet	ti onica cei tii	IICata		
domiciliazi	ione delle cor	nunicazioni rela	ative al procedimento	0						
		lel Decreto Legislativo O				-41		4:		
II sottoscritto ch	niede che le comun	icazioni relative al pr	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
			CH	IEDE						
la comparte	ecipazione da	parte del Comi	ine al pagamento del	la retta						
O ======										
O per sé	Stesso									
O per il se	eguente fami	liare o tutelato								
	Ü									
soggetto ir	nteressato									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza										
Deprinal-	omune	Indivious		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Co		Indirizzo								
Provincia Co		Indirizzo								
	rante (ad esempio		stegno, curatore, esercente re	esponsabilità s	zenitoriale, ecc	:.)				
	rante (ad esempio		stegno, curatore, esercente re	esponsabilità g	genitoriale, ecc	:.)				

Tipo struttur	l alla seguente strutt o a i-residenziale	ura								
○ residenziale										
Denominazione struttura										
Sede Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
per il seg	guente motivo									
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 che il nucleo familiare del beneficiario è composto da										
☐ comp	onente n. 1		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Stato civile				Rapporto di	parentela					
Professione				% Disabilità						
Cognome	onente n. 2		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Stato civile				Rapporto di	parentela					
Professione				% Disabilità						

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Stato civile			Rapporto di parentela	
P. Carlos			W District	
Professione			% Disabilità	
componente n. 4				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Stato civile			Rapporto di parentela	
Professione			% Disabilità	
Eventuali annotazioni (numero massimo d	di caratteri: 800	D)		
		Elenco de	gli allegati	
		llegati richiesti in fase di pre		elencati sul portale)
copia del documento di i	dentità			elencati sul portale)
	dentità			elencati sul portale)
copia del documento di i (da allegare se il modulo è sottos	dentità			elencati sul portale)
copia del documento di i (da allegare se il modulo è sottos	dentità scritto con firm	na autografa)	sentazione della pratica ed	
copia del documento di i (da allegare se il modulo è sottos altri allegati	dentità scritto con firm In egolamento Co	na autografa) Formativa sul trattam omunitario 27/04/2016, n. 2	sentazione della pratica ed nento dei dati persor 2016/679 e del Decreto Le,	nali gislativo 30/06/2003, n. 196)
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati (ai sensi del Ri dichiara di aver preso visi	dentità scritto con firm In t egolamento Co one dell'int	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati (ai sensi del Ri dichiara di aver preso visi	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196)
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati lai sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati la sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati la sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati la sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati la sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati la sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
copia del documento di in (da allegare se il modulo è sottos altri allegati lai sensi del R dichiara di aver preso visi istituzionale dell'Amminis	dentità scritto con firm Int egolamento Co one dell'int strazione d	f ormativa sul trattam Somunitario 27/04/2016, n. 2 Formativa relativa al t	sentazione della pratica ed n ento dei dati perso 2016/679 e del Decreto Le rattamento dei dati p	nali gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet