

Egr. Sig.
SINDACO
del Comune di
36050 BOLZANO VICENTINO (VI)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il, e residente a
Bolzano Vicentino in Via n., Tel.

CHIEDE

di poter usufruire delle agevolazioni previste dal Regolamento Comunale per i nuclei familiari che comprendono
persone incontinenti e a tal fine

DICHIARA

che i dati anagrafici della persona oggetto dell'agevolazione sono i seguenti:

cognome e nome
luogo e data di nascita
residenza

Bolzano Vicentino, li

IL DICHIARANTE

.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Bolzano Vicentino, li

IL DICHIARANTE

.....