

Comune di Meda

Ufficio Servizi Sociali - Sportello
amministrativo

Ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

l'ampliamento del proprio nucleo familiare

Cognome						Nome							Codice Fiscale											
Data di nascita				Sesso		Luogo di nascita							Cittadinanza											
Residenza																								
Provincia		Comune			Indirizzo							Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC	CAP	
																						☐		

Data dalla quale sarà ampliato il nucleo familiare

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 la persona della quale si richiede l'inclusione entra a far parte del nucleo familiare per la seguente motivazione

- ☐ nascita
- ☐ matrimonio
- ☐ unione civile
- ☐ convivenza di fatto
- ☐ provvedimento dell'autorità giudiziaria

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere consapevole che tutto il nucleo familiare autorizzato è obbligato in solido nei confronti dell'ente proprietario, ai sensi dell'articolo 16 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal soggetto da inserire nel nucleo familiare
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Meda

Luogo

Data

il dichiarante