

l) di scegliere, ai fini dell'eventuale accreditamento del beneficio economico, una delle seguenti modalità:

Accreditato sul c/c n. _____ della Banca _____

Fil./Ag. di _____ intestato a _____ (1)

Codici Bancari: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Riscosso in contanti presso _____

A mezzo di assegno circolare intestato al sottoscritto, da recapitare al seguente indirizzo:

c/o _____ Via _____

num. civico _____ Comune _____ (Prov.____).

(eventuale)

Il/La sottoscritto/a, in caso di ammissione al beneficio richiesto, di impegna a siglare un "contratto" con il Servizio Sociale del Comune di Tuglie, di residenza, nel quale saranno definite le modalità dell'impegno di cura a carico della famiglia nei confronti del minore, soggetto a verifica periodica da parte del Comune stesso.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilite dal DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

La sig.ra / il sig. _____

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Tuglie al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo economico in parola, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data _____

(Firma) _____

Data _____

FIRMA
