

Spett.le
Fondazione ONAOSI
email servizio.sociale@onaosi.it

CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DEI FIGLI DI CONTRIBUENTI ONAOSI IN CASO DI DECESSO DEL GENITORE NON SANITARIO.

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ il _____, residente in _____ Via _____ cap. _____ prov. _____ - tel. _____, cellulare _____, e - mail _____, C.F. _____ in qualità di figlio/a del dr./dr.ssa _____ nato/a _____ il _____ e orfano/a di _____ nato il _____ deceduto il _____

CHIEDE

di poter beneficiare per l'anno scolastico 2020/2021, contributo economico a favore dei figli di contribuenti Onaosi in caso di decesso del genitore non sanitario

A tal fine si allega la documentazione prevista dal Bando e di seguito riportata:

- dichiarazione dei redditi (Mod. Unico - Persone Fisiche 2020 o Modello 730/2020) del contribuente ONAOSI , con relativa copia della ricevuta di presentazione, del suddetto modello, all'Agenzia delle Entrate. Nel caso in cui non venga presentata dichiarazione dei redditi dovrà essere presentato l'eventuale modello CU 2020;
- dichiarazione sostitutiva con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del compilatore;
- certificazione attestante paternità e maternità del richiedente nonché data di decesso del genitore non sanitario;
- Informativa dati personali ai sensi degli artt. 13, 15 del GDPR 2016/679 e consenso da parte dell'interessato al trattamento dei dati personali. (1)

_____ lì _____

Firma

(2)

- _____
- (1) la mancanza del consenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di dar corso alla domanda;
 - (2) la firma è indispensabile, ma non deve essere autenticata