

Modello per maggiorenni
Scadenza 01/07/2024

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 CONTRIBUENTE

__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 del/della sig./sig.ra _____ nato il _____ deceduto/a il _____

CHIEDE

di poter partecipare per l'anno scolastico 2023/2024 al Bando "Contributo economico a favore dei figli di contribuenti Onaosi in caso di decesso del genitore non contribuente".

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

- Dichiarazione sostitutiva con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del compilatore;
- 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)

_____ li _____

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.