

MODULO DI DOMANDA PER INTERVENTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLA DISABILITA'

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ il _____ residente in _____
Via _____ cap. _____ prov. _____ tel. _____
cellulare _____ e – mail _____
C.F. _____ in qualità di figli__ disabile non
occupato, di regolare contribuente ONAOSI all'atto del decesso, dr./dr.ssa
_____ nato/a a _____
il _____ deceduto/a il _____,

CHIEDE

**di poter beneficiare per l'anno 2024, al Bando "Intervento economico a sostegno della
disabilità"**

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;
- Certificazione attestante quanto previsto alla voce "requisiti richiesti" del BANDO 2024 Intervento economico a sostegno della disabilità;
- Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 9, 13, 15 del GDPR 2016/679 e consenso da parte dell'interessato. (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 autentica.

