

Modello genitore/tutore
Scadenza 16/09/2024

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

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 **genitore/tutore/AdS del minore**
_____ nato/a _____
il _____ C.F. _____
disabile non occupato, figli__ di regolare contribuente ONAOSI all'atto del decesso, dr./dr.ssa
_____ nato/a a _____
il _____ e deceduto/a il _____

CHIEDE

di poter partecipare per l'anno 2024 in favore del/della proprio/a figlio/a – pupillo/a, 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 maggiorenne o del genitore/tutore/AdS (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

