

**INTERVENTO ECONOMICO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI CON FIGLIO DISABILE**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
e – mail \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
**genitore/tutore/AdS di** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ disabile non occupato.

**CHIEDE**

**di poter partecipare per l'anno 2024, al Bando "Intervento economico a favore dei contribuenti con figlio disabile".**

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 il grado invalidità civile ed eventuale verbale L. 104/92 come richiesto da Bando;
- 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 autenticata.

