

**Modulo per la richiesta di contributo per il sostegno all'affidamento familiare**

**Comune di Colonna**  
Dipartimento II  
Piazza Vittorio Emanuele II n. 5  
00030 COLONNA

**OGGETTO: Richiesta contributo per il sostegno all'affidamento familiare.**

Il/La sottoscritt_ (Cognome)	(Nome)
Nat_ a	il Residente a
Via/Piazza	n. Tipo di documento n
rilasciat_ da	il Nazionalità
Recapiti telefonici Cell.	Tel.

**Codice Fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiaro, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere, per gli effetti del Decreto del Tribunale per i Minorenni (indicare gli estremi del provvedimento) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emesso dal Tribunale di \_\_\_\_\_), affidatario/a del \_\_ minore (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il contributo economico per il sostegno alle famiglie affidatarie di minori.

N.B. Allegare la fotocopia del documento di identità del richiedente.

Colonna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa concernente il trattamento dei dati personali.**

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di chi all'art. n. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati forniti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Colonna per l'erogazione della prestazione in oggetto e potranno essere comunicati a terzi per la medesima finalità, sempre nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Dichiaro altresì di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Dipartimento II del Comune di Colonna e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

Colonna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000. Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che il Comune di Colonna effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati anche avvalendosi di enti a autorità a questo preposte.

Colonna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_