



**COMUNE DI FOGGIA**  
*Assessorato alle Politiche Sociali*

**DOMANDA Pasti caldi a domicilio: ESTATE 2011**  
**(da consegnare entro il 24 giugno 2011)**

Al Sig. Sindaco  
Comune di Foggia  
Corso Garibaldi, n. 58  
71121 FOGGIA

Il/La

sottoscritt \_\_\_\_\_

nat il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_

codice fiscale I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

**CHIEDE**

di poter fruire del Servizio dei "Pasti caldi a domicilio", rivolto ai cittadini anziani ultrasessantacinquenni a partire dall'11 luglio sino all'11 settembre 2011.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari, a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

che il nucleo familiare dell'anzian\_ è così composto:

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

## DICHIARA INOLTRE

- che trattasi di anzian\_ ultrasessantacinquenne;
- che l'anzian\_ è titolare di reddito ISEE anno 2011 pari ad € \_\_\_\_\_;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

che il sottoscritto potrà essere contattato ai seguenti recapiti telefonici

\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- Attestazione reddito familiare : ISEE 2011 – redditi 2010;
- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
- Fotocopia dell'eventuale certificato di Invalidità Civile rilasciato dalla A.S.L. FG, solo se convivente e non ultrasessantacinquenne.

**NOTA:** dopo aver consegnato l'istanza, presentarsi in ufficio dall' 01 luglio in poi (Via P. Fuiami, 16, I° piano, stanza 10 – si riceve dal lunedì al giovedì dalle ore 10,00 alle ore 12,00).

#### *Informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196*

*Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, la informiamo di quanto segue:*

- *il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per l'erogazione del Servizio di Pasti caldi a domicilio;*
- *il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati, i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi;*
- *il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Servizio Sociale e Prevenzione;*

*La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e comunali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.*

*Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.*

La sig.ra / il sig. \_\_\_\_\_

**Autorizza** il Servizio Sociale e Prevenzione del Comune di Foggia al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del sostegno ad integrazione del reddito per temporanea difficoltà economica in parola, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_