Riservato all'Ufficio

N. _____

COMUNE DI VOGHERA
Settore Servizi Sociali e Istruzione
Servizi Sociali

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ORDINARIO

COGNOME:_____NOME:_____

NATO/A:_____PROV:_____IL_____

RESIDENTE A VOGHERA IN VIA_____ n. _____

TEL.:_____ E- MAIL:_____

CHIEDE

L'erogazione di un contributo ordinario per il **PRIMO SEMESTRE 2027** con la seguente destinazione:

□ in **BUONO SPESA** accreditato sulla Carta Regionale dei Servizi di_____

□ direttamente all'**ASM** (accredito in bolletta) Intestatario utenza_____

Codice utente_____

□ direttamente all'**ALER** (accreditamento in bolletta)

Intestatario utenza _____

□ per **RISTORAZIONE SCOLASTICA** (accredito per buoni mensa)

minore_____ scuola _____

minore_____ scuola _____

minore_____ scuola _____

A tal fine allega:

□ Copia dell'attestazione **ISEE in corso di validità con indicatore ISEE pari o inferiore ad € 5.000,00** (solo per nuclei composti esclusivamente da persone di età superiore a 75 anni: ISEE inferiore a € 7.500,00)

□ Copia della **Carta Regionale dei Servizi della Lombardia** del beneficiario (per chi richiede **buono spesa**)

□ Copia della **bolletta** (prima pagina) per chi richiede **contributo per ASM**

□ Per i cittadini extracomunitari Copia di **Carta o Permesso di soggiorno di TUTTI i componenti il nucleo** familiare

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Amministrazione gestisce i dati personali, forniti e liberamente comunicati, sulla base del Regolamento UE 2016/697 (GDPR) e della disciplina di cui al D.Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy).

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sul trattamento degli stessi disponibile sul sito istituzionale del Comune di Voghera o in forma cartacea presso gli Uffici.

Voghera _____ Il Richiedente_____