



Al Comune di S. Margherita Ligure
Area 2 Servizi Integrati alla Persona
S. Margherita Ligure

**OGGETTO: MODULO DI INDICAZIONE IBAN – FONDO FAMIGLIA –
EMERGENZA COVID 19 – FONDO A SOSTEGNO DELLE MOROSITA'**

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato il _____ C.F.: _____
residente nel Comune di Santa Margherita Ligure in Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P 16038 recapito telefonico _____ email _____

DICHIARA

- i seguenti **IBAN** dove verranno erogati i contributi relativi al Fondo Morosità Famiglie:

nel caso di Morosità riguardanti canoni affittuari presso enti privati e/o pubblici:
(indicare IBAN proprietario di casa e dati dell'intestatario conto)

Nel caso di Morosità riguardanti amministrazioni condominiali:
(indicare IBAN dell'Amministrazione/Agenzia e dati dell'intestatario conto)

Nel caso di Utenze domestiche:
(indicare IBAN dell'intestatario delle utenze domestiche e relativi dati)

N.B.: I CONTRIBUTI IN FORMA DIRETTA VERRANNO EROGATI SOLO SU MOROSITA' NON RELATIVE AI SERVIZI COMUNALI (ASILO NIDO, REFEZIONE SCOLASTICA, CANONE DI LOCAZIONE C/O COMUNE. TARI). IN QUESTI CASI, IL CONTRIBUTO PROPORZIONATO SARA' DIRETTAMENTE VERSATO A COPERTURA DELLA RELATIVA MOROSITA'.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e civili per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 76 del DPR n. 445 del 20.12.2000, dichiara che quanto dichiarato è vero ed accertabile ai sensi dell'art 43 del DPR suindicato ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti; che è a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____ li _____

firma

Sottoscrivendo il seguente modulo, si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (G.D.P.R. 2016/679/UE) presente all'articolo 6 dell'Avviso Pubblico "Fondo Famiglia – Emergenza Covid 19 – Fondo Morosità".

_____ li _____

firma
