



Città
metropolitana
di Milano

Alla CITTA' METROPOLITANA DI MILANO
Settore Welfare, Terzo Settore e
Sostegno Disabilità e Fragilità
Servizio Disabili
Viale Piceno, 60 -20129 - Milano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER DELEGA AGLI ENTI

__l__ sottoscritto/a _____ / _____
(cognome in stampatello) (nome in stampatello)

nato/a _____ provincia _____ il _____ Sesso M F
(per gli stranieri indicare il luogo e lo Stato di nascita)

Genitore di _____ residente a _____
(cognome e nome in stampatello)

Via/Piazza _____ n. _____ Provincia _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

e avente domicilio in (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ (Prov) _____

CHIEDO

consapevole - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**che la quota economica assegnata per mia figlia/o venga accreditata direttamente sul conto corrente bancario del seguente ENTE _____
come indicato nella dichiarazione delle Coordinate bancarie Ente allegata.**

DATA _____

FIRMA _____

Allegare la fotocopia fronte/retro di un documento d'identità del dichiarante.



Città
metropolitana
di Milano

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL RICHIEDENTE

*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI
(ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 -
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI")*

Ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati richiesti dalla presente dichiarazione saranno utilizzati e comunicati esclusivamente per fornire il servizio richiesto dal Settore Welfare, Terzo Settore e Sostegno Disabilità e Fragilità e saranno conservati, sia su supporto cartaceo e sia magnetico, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

Titolare del trattamento dei dati forniti è la CITTÀ' METROPOLITANA DI MILANO.

ACCUSO RICEVUTA DELL'INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI RILASCIATI

DATA _____

FIRMA _____