



Amministrazione destinataria

Comune di Albino

Ufficio destinatario

Asilo Nido

## Domanda di rendicontazione contributo economico concesso ai bambini e bambine albinesi

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

la rendicontazione di un contributo economico al Comune di Albino ai sensi del Regolamento per la concessione di contributi economici in favore dei bambini e delle bambine albinesi, per il minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

<input type="radio"/>	nato il	<b>Data di nascita</b>	
<input type="radio"/>	adottato dal	<b>Data di adozione</b>	
<input type="radio"/>	in affido	<b>Dal</b>	<b>Al</b>
<b>Primo figlio</b>			
<input type="radio"/>	primo figlio		
<input type="radio"/>	successivo al primo		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver mantenuto, alla data odierna, la residenza nel Comune di Albino
- di essere consapevole che, in caso di rendicontazione di spese aventi entità minore rispetto al contributo già erogato, il Comune di Albino si riserva la possibilità di richiedere la restituzione dei contributi già ricevuti oppure di ridurre proporzionalmente l'entità del contributo da erogare nell'annualità successiva

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Albino		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pezze d'appoggio  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.