

**Richiesta di rilascio della Family Card
Anno 2018**

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____

_____ n. _____ tel./cell. _____

CHIEDE

il **rilascio** della **Family Card** destinata alle famiglie numerose

a nome del sottoscritto/coniuge/convivente : _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e art. 76 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figli **fiscalmente a carico (almeno 3 figli a carico)**
- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha già presentato richiesta di Family Card;
- di avere un valore ISEE pari ad € _____ **(non superiore ad Euro 15.000,00);**
ATTENZIONE: si deve indicare il valore ISEE dell'Attestazione compilata dopo il 1° gennaio 2015 a norma del DPCM 159/2013.
- **solo per i cittadini extracomunitari**, di essere in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. 286/1998.
- Inoltre:

In caso di richiesta della family card in favore del coniuge/convivente, allego copia fotostatica del documento di riconoscimento del coniuge/convivente.

Verucchio, li _____

Firma

(Per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Articolo 13, D.Lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per il presente procedimento amministrativo e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Unione di Comuni Valmarecchia.

CONSENSO

Con la firma apposta in calce alla presente sottoscrivo quanto sopra dichiarato e attesto inoltre il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Verucchio, li _____

Firma

(Per esteso e leggibile)

Firma del richiedente per avvenuta consegna della Family Card n° _____ (indicare il numero riportato sulla tessera)

Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di identificazione _____

Data _____

Il dipendente addetto _____