

All Settore Attività Sociale
Via Fratelli Orlando, 16
Palermo

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ residente in Palermo in Via
_____, C.F. n. _____

chiede l'ammissione al ricovero presso la Casa di Accoglienza per gestanti e ragazze madri (struttura convenzionata in atto "Madonna dell'Accoglienza").

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità. (Autocertificazione ai sensi della Legge n. 127/97 e successive modifiche ed integrazioni e del D.P.R. n.445 del 28/12/2000).

D I C H I A R A

Di essere residente in Palermo Via _____ di avere eletto il proprio domicilio in Via _____

Unitamente alla propria famiglia così composta:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Si allega la seguente documentazione:

Attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente)rilasciata dall'INPS.

Informativa art. 13 D. L.gs n. 96/03: *"I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione comunale: I dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per in tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: Devono essere esatti, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alla finalità per le quali sono raccolti e trattati.*

Al trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura di parte di essa. La comunicazione e/o diffusione della procedura è regolata dall'art. 19: Il responsabile è il Dirigente Coordinatore del Settore. L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli art. 8,9 e 10 D.L.gs n. 196/03"

Palermo _____

Firma _____