Richiesta accredito/addebito in conto corrente

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____(cognome – nome)

Nato/a a _____ il _____

residente in_____(comune) _____(c.a.p.) Prov. _____

Via/piazza_____ n°_____ Tel. _____

e-mail/pec _____

CHIEDE PER

☐ se stesso;

☐ il sig./la signora _____(cognome/nome)

con decorrenza odierna e sino a nuova comunicazione:

☐ **l'accredito di**

☐ contributo economico generico;

☐ contributo economico a fronte spese di ricovero/aiuto domiciliare;

☐ contributo Sportello Affitto;

☐ **l'addebito di**

☐ rateazione debiti con l'Ente (prot. n. _____ del _____);

☐ quota partecipazione alle spese di ricovero;

sul sotto indicato conto corrente: ☐ **bancario** (oppure) ☐ **postale**

DICHIARA i seguenti dati <u>obbligatori</u>

Intestazione conto _____

Istituto di credito _____(Banca o Poste italiane)

Codice Iban:

Luogo di nascita intestatario conto: _____

Data di nascita intestatario conto: _____

Residenza intestatario conto: _____

Codice Fiscale intestatario conto:

Settimo Milanese, _____ Il Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

Il funzionario incaricato _____ (cognome/nome) attesta che:

- ☐ la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;
- ☐ la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il sotto indicato documento di identità;
- ☐ la presente dichiarazione è pervenuta già sottoscritta dal dichiarante, che ha allegato fotocopia del sotto indicato documento di identità;

TIPO _____

NUMERO _____

DATA RILASCIO _____

AUTORITA' _____

Il Funzionario

(firma per esteso e leggibile) _____