



Amministrazione destinataria

Comune di Civitavecchia

Ufficio destinatario

Comunicazione dell'impegno alla restituzione dell'indennità di accompagnamento

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				

inserito presso la seguente struttura

Struttura

- residenziale
 semi residenziale
 residenza sanitaria assistenziale

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

DICHIARA

di impegnarsi, nel caso in cui verrà erogata l'indennità di accompagnamento ed eventuali arretrati, a restituire a codesto Comune le somme dallo stesso anticipate per il pagamento della quota parte, di natura non sanitaria, limitatamente agli importi riconosciuti per la suddetta provvidenza economica e per il periodo in cui è stato concesso il beneficio dell'integrazione della retta

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Civitavecchia

Luogo

Data

il dichiarante