DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI FAMIGLIE AFFIDATARIE

(Il presente modulo va inviato alla stessa e-mail dell'ufficio competente che ne ha richiesto la compilazione)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenti a _____ Prov. _____

in Via/piazza _____ n° _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

in qualità di:

☐ affidatari del/dei minore/minori _____

☐ affidatari nell'ambito dell'Inserimento Eterofamiliare Supportato per Adulti (IESA) del/della Sig./Sig.ra _____

Consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché preso atto delle disposizioni relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136 del 13 Agosto 2010 e ss.mm.ii, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO E CHIEDONO

che le somme di cui a qualsiasi titolo risulteranno creditori, siano pagate sul seguente contro corrente:

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

Banca _____

I sottoscritti si impegnano inoltre a comunicare all'Azienda Ulss 2 Marca trevigiana ogni eventule variazione dei dati sopra dichiarati.

Allegati: copia documenti di identità dei firmatari

Luogo, data _____

Firme dei sottoscrittori _____ _____

L'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale www.aulss2.veneto.it, in quanto applicabile.

PARTE RISERVATA ALL'ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
COMPILAZIONE A CURA DEL SERVIZIO CHE CHIEDE IL CARICAMENTO DEL FORNITORE

Scheda presentata da UO _____ Distretto: ☐ Asolo ☐ Pieve di Soligo ☐ Treviso

Si autorizza il caricamento.

Luogo, data _____ Timbro e firma del Direttore

_____

L'Ufficio anagrafiche del bilancio procederà al caricamento previa compilazione dei dati.
(Recapiti UOC Contabilità e Bilancio : 0438 664384/4363/4310 - email: anagrafichebilancio@aulss2.veneto.it)