

Al Sindaco del  
Comune di Castelfidardo

OGG: Richiesta Family Card per possessori Legge 104/92.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Castelfidardo, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio della Family Card predisposta da codesto Ente in quanto

- in possesso del riconoscimento dei requisiti ;  
 familiare convivente di colui/colei in possesso dei requisiti

previsti dalla Legge n. 104/92 di cui si allega copia.

FIRMA

Castelfidardo \_\_\_\_\_  
(data)

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa,\* comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del beneficio richiesto.

Castelfidardo \_\_\_\_\_

FIRMA

Al Sindaco del  
Comune di Castelfidardo

**OGGETTO:** Richiesta delega Family Card .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Castelfidardo, via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Visto l'esito della visita domiciliare effettuata dall'Assistente Sociale in data \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il rilascio della tessera Family Card predisposta da codesto Ente ;

**DELEGO**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Allo scopo si allega i seguenti documenti:

Documento di riconoscimento del delegato;

Esito visita Domiciliare;

Castelfidardo, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del d.LGS/2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa\*, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del beneficio richiesto.

Castelfidardo, li \_\_\_\_\_

Firma.....