

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DEL SIG./SIG.RA.....

**AL COMUNE DI MONTEMURLO  
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI  
Piazza Don Milani, 2  
59013 MONTEMURLO (PO)  
tel.: 0574 558571**

**OGGETTO: Erogazione quota per il pagamento del CANONE DI LOCAZIONE O ANTICIPO  
STIPULA CONTRATTO LOCAZIONE.**

Il sottoscritto/a.....

Nato a ..... il .....

Residente a.....Via/piazza.....n.....

tel/cell.....

in qualità di proprietario dell'alloggio sito in MONTEMURLO Via/Piazza.....n..

### D I C H I A R A

Che la quota dovrà essere versata a .....

Codice Fiscale.....

BANCA .....

CODICE IBAN:

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

### INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO U.E. 216/679)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati raccolti con la presente comunicazione saranno trattati con o senza strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione del contributo secondo quanto previsto dalla normativa. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Montemurlo. L'interessato può esercitare i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.

Montemurlo,\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGARE FOTOCOPIA C. IDENTITA' – CODICE FISCALE – CODICE IBAN