

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO A PERSONE FISICHE**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**fa istanza per ottenere la concessione di un contributo economico da parte del Comune e a tal proposito dichiara quanto segue:**

1. Il contributo è richiesto a favore di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Grado di parentela con il richiedente: \_\_\_\_\_

2. Il contributo viene richiesto quale compartecipazione ai costi del servizio <sup>(2)</sup>

**Chiede** che l'eventuale contributo assegnato venga versato sul c/c bancario/postale intestato alle seguenti persone:

Codice IBAN (*obbligatorio*): \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti obbligatori:

a) Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE (DSU) in corso di validità;

b) Per i cittadini stranieri: il permesso di soggiorno o il cedolino di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno del richiedente il contributo;

c) Copia delle ricevute di pagamento dei costi di iscrizione al servizio oppure degli scontrini di pagamento per acquisto materiale compensativo con dichiarazione sostitutiva atto di notorietà <sup>(3)</sup>.

(1) Da compilare solo se diverso dal richiedente. Indicare il cognome e il nome del congiunto per il quale viene richiesto il contributo ed il rapporto di parentela.

(2) Indicare dettagliatamente il servizio per il quale viene richiesto il contributo.

(3) La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va allegata alle sole richieste di contributo per spese di acquisto di materiale compensativo, per attestare di non aver già ricevuto contributo da altro ente pubblico per la spesa oggetto di istanza.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

*Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Agrate Brianza nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea sia con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: [comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it), telefono: 039.60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: [rpd@comune.agratebrianza.mb.it](mailto:rpd@comune.agratebrianza.mb.it)*

*L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito [www.comune.agratebrianza.mb.it](http://www.comune.agratebrianza.mb.it) - [Informativa privacy](#)*

Il presente modulo dovrà essere consegnato, corredato da dichiarazione ISEE espressa secondo la vigente normativa e dagli altri allegati obbligatori, all'ufficio U.R.P. del Comune (via San Paolo 24, piano terra-ingresso principale) personalmente o tramite e-mail all'indirizzo [urp@comune.agratebrianza.mb.it](mailto:urp@comune.agratebrianza.mb.it) unitamente alla copia di un documento di identità del sottoscrittore.

Agrate Brianza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)