

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIDUZIONE
PER IL PAGAMENTO DI _____**

COGNOME E NOME _____

RESIDENZA _____

CHIEDO

che venga effettuata la certificazione della situazione economica del mio nucleo familiare, ai sensi dell'articolo 4, commi 4 e 6 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, al fine di poter ottenere una riduzione sul pagamento in oggetto per: _____

A tal fine

DICHIARO

- di aver presentato all'Ufficio Servizi Sociali la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (1), conforme al modello – tipo approvato con decreto 29 luglio 1999 del Ministero per la Solidarietà Sociale;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Data _____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003.

(1)Mod.Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per rilascio dichiarazione ISEE, disponibile presso l'URP e l'ufficio Servizi Sociali