



## Piano Sociale di Zona

### AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 1

Comuni di: Baranzate, Bollate, Cesate, Garbagnate Milanese, Novate Milanese, Paderno Dugnano, Senago, Solaro

- Il/la sottoscritto/a .....nomina la persona a cui saranno erogati i ratei maturati e non riscossi in caso di decesso, nel Sig/Sig.ra:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

L' accredito dei benefici economici avverrà tramite una delle seguenti modalità di pagamento:

- direttamente su conto bancario nr. \_\_\_\_\_  
intestato a: \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

- direttamente sul conto corrente postale nr \_\_\_\_\_  
intestato a: \_\_\_\_\_  
Ufficio Postale \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_

in Fede

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

*Ai sensi dell' art.13 ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

- Il trattamento è indispensabile ai fini dell' erogazione del buono sociale;*
- È realizzato da personale del Comune anche con l' ausilio di mezzi elettronici.*

Preso atto dell' informativa di cui sopra ai sensi dell' articolo 13 del D. Lgs 196/03, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
acconsente al trattamenti dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_