



Settore 4

**OGGETTO: DOMANDA ANNUALE DI ACCESSO AL CONTRIBUTO  
PER AFFIDAMENTO FAMILIARE MINORI.**

Il/La Sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - mail \_\_\_\_\_

Coniugato/a ovvero convivente con : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

affidatario/a in regime

di AFFIDO INTRAFAMILIARE

del /dei minori di seguito generalizzati

Nome	Cognome	Data di Nascita	Affido consensuale	Affido Giudiziale

di AFFIDO ETEROFAMILIARE

del /dei minori di seguito generalizzati

Nome	Cognome	Data di Nascita	Affido consensuale	Affido Giudiziale

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo affido per l'annualità \_\_\_\_\_



Settore 4

### DICHIARA

- che il minore/i minori non si trovano in stato di adozione preadottivo.
- che il contributo potrà essere corrisposto secondo le seguenti modalità:
  - mandato di pagamento intestato a : nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
  - accredito su conto corrente bancario/postale n \_\_\_\_\_  
Banca/posta \_\_\_\_\_ Codice Iban \_\_\_\_\_

Allegare copia codice iban

- che lo scrivente ha presentato DSU n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ propedeutica al rilascio dell'ISEE \_\_\_\_\_, ovvero è in possesso di attestazione ISEE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**(DATO OBBLIGATORIO SOLO IN CASO DI AFFIDO INTRAFAMILIARE)**

### SI OBBLIGA

**a comunicare con immediatezza tutte le variazioni che nel corso dell'annualità di riferimento, dovessero modificare il regime di affidamento.**

Andria \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### **Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Utente, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Andria e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Città di Andria - Palazzo di Città - Piazza Umberto I - 76123 Andria - (BT) - pec : [protocollo@cert.comune.andria.bt.it](mailto:protocollo@cert.comune.andria.bt.it)).

L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Andria, in Amministrazione trasparente – altri contenuti privacy al seguente indirizzo <http://www.comune.andria.bt.it/wpdm-package/informative-privacy-settore-4/>