



# COMUNE di ROMANA

## Provincia di Sassari

Via Roma, 50 – Romana – Tel. 079/925013 – Fax 079/925241

Sito: [www.comune.romana.ss.it](http://www.comune.romana.ss.it) - E Mail [servizisociali@comune.romana.ss.it](mailto:servizisociali@comune.romana.ss.it)

Servizio Socio – Culturale



Al Comune di ROMANA

Spazio riservato al Protocollo

Il/la sottoscritto/a

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>			<b>DATA</b>
<b>INDIRIZZO</b>			<b>N° CIVICO</b>
<b>C.A.P.</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>Codice fiscale del richiedente:</b> <input type="text"/>			
<b>In qualità di genitore del bambino</b>			
<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>			<b>DATA</b>
<b>Codice fiscale del richiedente:</b> <input type="text"/>			

**CHIEDE**

l'ammissione al beneficio Voucher nuovi nati negli anni 2018/2019

A tale scopo

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (barrare le voci che interessano):

<input checked="" type="checkbox"/>	Il bambino è orfano di uno dei genitori
<input checked="" type="checkbox"/>	Il bambino è orfano di entrambi i genitori



# COMUNE di ROMANA

## Provincia di Sassari

Via Roma, 50 – Romana – Tel. 079/925013 – Fax 079/925241

Sito: [www.comune.romana.ss.it](http://www.comune.romana.ss.it) - E Mail [servizisociali@comune.romana.ss.it](mailto:servizisociali@comune.romana.ss.it)

Servizio Socio – Culturale

<input type="checkbox"/> 3	i genitori sono legalmente separati.	
<input type="checkbox"/> 4	i genitori sono divorziati.	
<input type="checkbox"/> 5	Il bambino è stato riconosciuto da uno solo dei genitori	
<input type="checkbox"/> 6	i genitori non sono coniugati e con sentenza sono stabiliti assegni di mantenimento al figlio.	
<input type="checkbox"/> 7	i genitori sono coniugati.	
<input type="checkbox"/> 8	i genitori non sono coniugati e il bambino è fiscalmente a carico d'entrambi.	
<input type="checkbox"/> 9	i genitori non sono coniugati e il bambino è fiscalmente a carico solo del genitore con cui vive.	
<input type="checkbox"/> 10	I genitori sono entrambi lavoratori	
<i>Per i casi <input type="checkbox"/> 7 , <input type="checkbox"/> 8 e <input type="checkbox"/> 9 indicare le generalità dell'altro genitore</i>		
<i>Cognome e nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Città di residenza</i>

### ALLEGA

certificazione I.S.E.E. del nucleo familiare;

<b>DICHIARO che quanto riportato nella presente domanda è documentabile.</b>	
Luogo e data .....	<b>Firma</b>

### Formula di consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui alla normativa vigente e specificatamente nei "dati personali idonei a rivelare lo stato di salute".

Nome e Cognome .....

Luogo e data .....

.....  
Firma leggibile



# COMUNE di ROMANA

## Provincia di Sassari

Via Roma, 50 – Romana – Tel. 079/925013 – Fax 079/925241

Sito: [www.comune.romana.ss.it](http://www.comune.romana.ss.it) - E Mail [servizisociali@comune.romana.ss.it](mailto:servizisociali@comune.romana.ss.it)

**Servizio Socio – Culturale**

---

### ANNOTAZIONI ALLA DOMANDA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....