



Comune di Revine Lago

Provincia di Treviso

www.comune.revine-lago.tv.it

Bonus iniziative ricreative estive a Revine Lago- 2024

Da TRASMETTERE AL COMUNE DI REVINE LAGO **entro e non oltre il 30.09.2024** – termine perentorio -
tramite:

E-mail: protocollo@comune.revine-lago.tv.it o consegna a mano presso la sede municipale

Io sottoscritto/a genitore:

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Cittadinanza	Codice Fiscale
Comune residenza	Provincia
In Via / Piazza	Numero
Cellulare	email

Genitore del minore:

Cognome	Nome
Nato/a a	il

**CHIEDE IL BONUS A PARZIALE RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA FREQUENZA DEL
PROPRIO FIGLIO ALLA/E SEGUENTE INIZIATIVA/E:**

NOME DEL CENTRO ESTIVO	NUMERO DI SETTIMANE FREQUENTATE	SPESA SOSTENUTA

COMUNICA

Per l'accredito del contributo, il seguente codice IBAN che deve essere **intestato o cointestato al genitore
richiedente e firmatario del presente modulo:**

CODICE IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Comune di Revine Lago

Provincia di Treviso

www.comune.revine-lago.tv.it

INFORMATIVA PRIVACY

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano. I trattamenti di dati personali sono improntati a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti. Il Titolare del trattamento è il Comune di REVINE LAGO, in persona del legale rappresentante.

I suoi dati personali saranno trattati unicamente dal Titolare e Responsabile tramite personale espressamente autorizzato ed in particolare dai propri dipendenti, collaboratori o consulenti preposti a specifiche mansioni o compiti che richiedano per la loro esecuzione, la disponibilità dei dati stessi e secondo le finalità di cui sopra.

I suoi dati personali potranno essere comunicati a terzi soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimento a obblighi di legge.

Il sottoscritto autorizza il trattamento.

Luogo e data _____ FIRMA DEL GENITORE _____

DA SOTTOSCRIVERE **OBBLIGATORIAMENTE** AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE

Allegati:

- copia documento identità del genitore richiedente che sottoscrive il modulo;
- copia della/e ricevuta/e di pagamento effettuate;
- in caso di cittadinanza non comunitaria, copia di un titolo di soggiorno valido ed efficace del genitore richiedente.

Luogo e data _____

FIRMA DEL GENITORE
