

**Oggetto: Integrazione documenti -Dichiarazione eredi riscossione contributo disabilità gravissima 2023**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

chiede

di integrare la pratica di:

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA DISABILITA' GRAVISSIMA 2023**

con i seguenti documenti:

- dichiarazioni di accordo tra eredi riguardo la riscossione del contributo per la disabilità gravissima 2023, (una per ogni erede) in totale n. \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*INFORMATIVA ai sensi dell'art 13 del D.lgs 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.rt 13 del Codice della Privacy, e succ. mod. ed integr.*

*La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art 73 comma 2 lett. B del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente alla richiesta di integrazione documenti.*

*La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti Pubblici e privati coinvolti nell'attività connessa alla richiesta di integrazione documenti.*



