Al Comune di Cercola
Ufficio Politiche Sociali
SEDE

Oggetto: Istanza per Voucher Farmaceutici –Progetto Ciss

Il/La sottoscritto/a ……...……

nato/a …… il ….....

e residente in Cercola alla Via/Piazza ……..……n……..

tel./cell. ……..…….

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

□ **PER SE`**

□ **IN QUALITA` DI FAMILAIRE DI RIFERIMENTO**

Il/La Sig……
nato/a……..il….....e residente in

Cercola alla via ……..

C.F……..tel. ……..

di poter accedere alla fruizione dei Voucher Farmaceutici da utilizzare presso la Farmacia Comunale di Cercola gestita da gestita da Inco. Farma SpA per l'acquisto di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici e di automedicazione.

A tale uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, d'informazione o uso di atti falsi, richiamate dagli Art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Cercola;
- Di essere cittadino/a italiano/a e/o appartenente a uno stato membro della Comunità Europea e/o extracomunitario/a in possesso del permesso di soggiorno di lungo periodo
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Specificare relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita

Al Comune di Cercola
Ufficio Politiche Sociali
SEDE

Dichiarante					

ALLEGA:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- Modello ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari.
- Decreto di invalidità civile e/o Certificazione di gravità ai sensi della legge 104/92 e/o certificato del medico curante o specialista che attesti le patologie in essere alla data di presentazione dell'istanza

_____

_____

L' Ufficio si riserva l'esercizio di controlli su quanto dichiarato.

TRATTAMENTO DEI DATI: *Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.*

Il Dichiarante

_____