

Spett.le Comune di Bressanone
Servizi sociali, culturali, scolastici e sport
Servizio Assistenza
Portici Maggiori, 5
39042 Bressanone



**BRIXEN
BRESSANONE**
Stadtgemeinde Brixen · Città di Bressanone

RICHIESTA DI RIMBORSO – SOGGIORNI CLIMATICI PER ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver
versato la quota di € _____, quale quota di partecipazione al soggiorno per anziani
autosufficienti anno _____ e

chiede

il rimborso al seguente conto corrente:

Intestatario conto: _____

Codice fiscale: _____

Banca: _____

IBAN: _____

La/Il sottoscritta/o dichiara che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che indicazioni false o incomplete potranno essere perseguite penalmente e che, qualora, in seguito a controlli effettuati dagli uffici, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadono i benefici eventualmente derivanti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Dichiara inoltre di essere stata/o avvertita/o e di essere conscia/o che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate le sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR 445/2000.

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR). (barrare la casella relativa alla voce d'interesse):

☐ sul sito del Comune di Bressanone (www.bressanone.it)

☐ su supporto cartaceo presso i servizi sociali, culturali, scolastici e sport

Data: _____

Firma: _____

NB: allegare certificato medico.

Riservato all'ufficio:

Importo del rimborso: _____