

Variazione della modalità di pagamento per prestazioni invalidi civili-ciechi civili-sordi / assegno di cura

Legge provinciale 21 agosto 1978, n. 46

Legge provinciale 12 ottobre 2007, n. 9

Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige
ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico
Via Canonico Michael Gamper 1 - 39100 Bolzano
Tel. 0471 41 82 86 - 87 • Fax 0471 41 82 82
aswe.asse@provincia.bz.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

via _____ tel.: _____

in qualità di genitore tutore amministratore di sostegno di

nome e cognome _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

via _____ tel.: _____

chiede che le prestazioni (barrare la casella interessata)

per invalidi civili, ciechi civili, sordi

assegno di cura

vengano versate sul seguente conto corrente bancario o postale (no libretto/conto di risparmio):

banca/posta _____ Tel _____ Fax _____

IBAN IT

intestato a _____

(Il conto corrente deve essere intestato all'invalido civile, cieco civile, sordo / persona non autosufficiente; nel caso di persona minorenni, il conto può essere intestato al genitore)

Tutela dei dati personali

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I Suoi dati verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica. Responsabile per il trattamento dei dati è il direttore dell'ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate.

In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 può ottenere previa richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Questa richiesta è da considerarsi valida fino a che non verrà da me revocata.

Autorizzo l'ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico all'eventuale recupero di somme erogate e non spettanti per mancanza di uno dei requisiti previsti dalla legge.

Data

Firma del genitore/tutore/amministratore di sostegno

Allegato: - copia della carta d'identità (fronte e retro)
- decreto di nomina del tutore / amministratore di sostegno