

# DICHIARAZIONE

Il / La Sottoscritto/a.....nato/a il.....

a....., residente a....., Via e Nr.....

..... Tel. .... Email .....

## richiede

l'attestazione di pagamento della retta d'asilo e/o della refezione scolastica per:

.....

(Nome del figlio, data e luogo di nascita, Codice fiscale)

.....

(Nome del figlio, data e luogo di nascita, Codice fiscale)

.....

(Nome del figlio, data e luogo di nascita, Codice fiscale)

.....

(Nome del figlio, data e luogo di nascita, Codice fiscale)

.....

(Nome del figlio, data e luogo di nascita, Codice fiscale)

Per tale motivo il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, che il versamento delle tariffe é stato effettuato dalla seguente persona e che di conseguenza l'attestazione verrà emessa a nome della stessa:

Nome e Cognome: .....

Data di nascita: .....

Luogo di nascita: .....

Codice fiscale: .....

Indirizzo: .....

Distinti saluti

Luogo/Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Il/La Sottoscritto/a-

Der/die Antragsteller/in bestätigt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Im Sinne und für die Wirkungen der Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 sind die Datenschutzinformationen unter folgendem Link abrufbar <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Büros des Rathauses einsehbar.

Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.