

VIRTUS E' PER TUTTI

Richiesta di Contributo

La/il sottoscritta/o _____
(nome e cognome del genitore)

Residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____

Genitore della ragazza _____

Consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni non complete o menzoniere, comunica quanto segue:

Valore ISEE 2019 del Nucleo familiare: _____

Numero componenti del Nucleo familiare: _____

<p>In caso di rilevante diminuzione del reddito nel 2020, si dichiara inoltre:</p> <p>Importo del reddito familiare stimato nel 2020, fino a settembre: _____ €</p> <p>Cause della diminuzione del reddito:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Sottoscrivendo la presente richiesta si concede il consenso al trattamento dei dati per le sole finalità legate all'analisi e alla definizione dei requisiti per l'eventuale corresponsione del contributo richiesto. Il responsabile del trattamento dei dati è Angelo Molteni, presidente di ASD Virtus SGA Giussano.

Firma del genitore _____

Data _____

L'assegnazione del contributo avverrà a giudizio del Consiglio Direttivo ASD Virtus SGA, secondo criteri di valutazione della situazione familiare, garantendo la massima riservatezza.

Per ulteriori chiarimenti scrivere una email all'indirizzo virtuspertutti@gmail.com, oppure telefonicamente al numero 335 5837332.

La presente richiesta, compilata e firmata, va spedita al seguente indirizzo e-mail riservato:
virtuspertutti@gmail.com