

Al Comune di CUORGNE'

Il sottoscritto _____ Cod. genitore _____
codice fiscale _____, residente a
_____ in Via _____,
genitore dell'alunno _____
frequentante la Scuola _____ ed
usufruento del servizio di:

- Mensa
- Trasporto
- Asilo nido

CHIEDE

la domiciliazione bancaria delle bollette di pagamento per il servizio suddetto, intestate a:

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
BANCA	
N° CONTO CORRENTE (intestato al richiedente)	
Cod. ABI	
Cod. CAB	
Cod. CIN	

Ai sensi della Legge 30.06.2003 n. 196, il sottoscritto è a conoscenza che i dati contenuti nella presente istanza, depositati presso gli uffici comunali, saranno trattati per i successivi adempimenti inerenti il relativo procedimento, anche in forma automatizzata, con l'adozione delle necessarie misure di sicurezza. In caso di opposizione al trattamento dei dati non si potrà dare corso agli adempimenti richiesti. I dati raccolti saranno comunicati agli enti preposti all'incasso delle rette. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cuorgnè.

Cuorgnè, _____

FIRMA
