RegioneLombardia

Allegato A.2

Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali della persona assistita da parte del familiare richiedente

(da caricare all'interno della piattaforma Bandi Online, firmato e con documento di identità. NB: il sistema acquisisce un unico file: si raccomanda di scansionare il presente modulo unitamente con il documento di identità)

Io sottoscritto/a

Cognome e Nome_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di soggetto "assistito" come definito dall'All..... al Decreto n....."Avviso Pubblico per l'attuazione della l.r. 15/2015 mediante il "Bonus Assistenti Familiari" di cui alle D.G.R. n. 914/2018, D.G.R n. 3927/2020, D.G.R. n. 5756/2021"

AUTORIZZO

Il/la signor/a

Cognome e Nome_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di ……. (rapporto di parentela), ad inserire i miei dati personali, come più sopra indicati, nella piattaforma di Regione Lombardia www.bandi.regione.lombardia.it al fine di presentare domanda per l'accesso al bando Bonus Assistenti Familiari", di cui al Decreto ...../2022

Dichiaro di aver preso visione dell'"Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018" presente sul sito www.bandi.regione.lombardia.it

Allegata documento di identità in corso di validità

Luogo, data e firma