

DICHIARAZIONE

Io / noi sottoscritto/i:

Nome e Cognome	Luogo e data nascita	Residenza	Parentela
----------------	----------------------	-----------	-----------

.....

.....

.....

.....

in qualità di obbligato/i a prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile (parenti entro il 4° grado)
a favore del/la nostro/a congiunto/a Sig./ra

Nome e Cognome	Luogo e data nascita	Residenza	Parentela
----------------	----------------------	-----------	-----------

.....

DICHIARO / DICHIARIAMO

di ESSERE IN GRADO di partecipare al pagamento parziale della retta per l'inserimento del mio / nostro congiunto nella misura di € mensili

di NON ESSERE IN GRADO di partecipare al pagamento della retta di inserimento del mio / nostro congiunto

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Dichiaro di aver preso visione in sede di ottenimento del beneficio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi degli art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

Luogo	data	firma del dichiarante