







segni positivi

MODULO DI RICHIESTA ACCESSO

Sono interessato ad accedere ad Emporion

Nome _____ Abito nel comune di _____
Cognome _____ All'indirizzo _____
Data di nascita _____ E-mail _____
Telefono _____

Nel frattempo, dicci come è composta la tua famiglia! Segna i nomi e le età delle persone che compongono il tuo nucleo familiare, te compreso.

SENIOR		COGNOME _____	_____	_____	_____	_____
		NOME _____	_____	_____	_____	_____
		ETÀ _____	_____	_____	_____	_____
ADULTI		COGNOME _____	_____	_____	_____	_____
		NOME _____	_____	_____	_____	_____
		ETÀ _____	_____	_____	_____	_____
RAGAZZI		COGNOME _____	_____	_____	_____	_____
		NOME _____	_____	_____	_____	_____
		ETÀ _____	_____	_____	_____	_____
BIMBI 0-3		COGNOME _____	_____	_____	_____	_____
		NOME _____	_____	_____	_____	_____
		ETÀ _____	_____	_____	_____	_____

A CHI CHIEDO INFORMAZIONI?

Per informazioni consultare la pagina dedicata, nel sito

www.piusegnipositivi.org

oppure è possibile rivolgerci alcune domande, scrivendo a info@piusegnipositivi.org o telefonando al 0342/213355 (lun-ven ore 9/12).

Il modulo di richiesta di accesso è disponibile presso lo Sportello del Cittadino (Comune di Sondrio) e presso gli Uffici comunali di tutto l'ambito. E' altresì disponibile sul sito o, direttamente, in Emporion (previa verifica giorni e orari di apertura sul sito).

La riconsegna può avvenire ove reperito il modulo stesso o spedendo la richiesta compilata e firmata, via fax (0342/526420).

Dichiara la presenza delle condizioni di accesso:

1

Essere in temporanea difficoltà economica dovuta a:

- eventi familiari sfavorevoli occorsi negli ultimi due anni (lutto, malattia invalidante, separazione) che hanno ridotto le condizioni di reddito del nucleo familiare; oppure
- situazione lavorativa precaria o disoccupazione da un periodo non superiore ai 2 anni e iscrizione al centro per l'impiego; oppure
- famiglia mono-genitoriale con uno o più figli minorenni

2

Generare un reddito familiare netto mensile a qualsiasi titolo percepito (compresi assegni di invalidità, accompagnamento, reversibilità, redditi da lavoro occasionale...), negli ultimi 4 mesi pari a:

NUM. COMPONENTI REDDITO MENSILE

..... €

3

Avere disponibilità economica non superiore a 10.000,00 € come derivante dal valore medio del deposito annuo (vedi ISEE).

FIRMA DEL COMPILANTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a _____
preso atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 pubblicata sul sito piusegnipositivi.org/emporion circa: 1) le finalità del trattamento cui i dati sono destinati; 2) le modalità del trattamento dei dati; 3) natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto a rispondere; 4) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o

incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi; 5) i diritti di cui all'articolo 7. D.Lgs. 196/2003; 6) gli estremi identificativi del titolare del trattamento;
presta il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di SOL.CO. Sondrio, avente Sede Legale in via.le Milano 18 - 23100 Sondrio.

Data _____

Firma dell'interessato _____