

**Al Comune di Collegno**

Piazza del Municipio n. 1 - 10093 Collegno (TO)  
All'attenzione dell'Ufficio Solidarietà Sociale

a mezzo PEC: [posta@cert.comune.collegno.to.it](mailto:posta@cert.comune.collegno.to.it)

o tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune

**Oggetto:** Domanda Voucher - Quota di compartecipazione dell' Amministrazione comunale soggiorni climatici per cittadini over 65 – Anno 2025

Il sottoscritto/a  Cognome  Nome

Nato/a a  il  Residente a Collegno

in  n.  Prov.  Sesso F  M

Cittadinanza  C.F.  Tel.

Email

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità ivi previste*

**DICHIARA DI**

- 1) di aver partecipato ai soggiorni climatici per cittadini over 65 anno 2025 nel seguente periodo con la tariffa:

DESTINAZIONE E PERIODO	QUOTA IN DOPPIA	QUOTA IN SINGOLA
Rimini 25/05/2025 - 08/06/2025	<input type="checkbox"/> € 670,00	<input type="checkbox"/> € 900,00
Rimini 07/09/2025 - 21/09/2025	<input type="checkbox"/> € 670,00	<input type="checkbox"/> € 900,00

- 2) di essere in possesso di I.S.E.E. in corso di validità di importo non superiore ad € 15.000,00;
- 3) di essere consapevole che l'erogazione del contributo avverrà subordinatamente all'incasso delle eventuali somme dovute dai richiedenti al Comune e che in caso di mancato ottemperamento al loro sollecito di pagamento, l'Ente procederà a compensazione automatica del **voucher** riconosciuto con eventuali debiti, a partire da quelli più pregressi, laddove possibile.



## CHIEDE

Nell'ambito dell'**Avviso pubblico** sopra citato, l'erogazione della quota di compartecipazione a carico dell'Ente, mediante contributo accreditato presso il Conto Corrente bancario intestato a:

presso la Banca

Iban

### Se l'intestatario del conto corrente è diverso dal beneficiario:

In tal caso occorre fornire un'autorizzazione all'accredito con delega al versamento firmata dal beneficiario; inoltre occorre indicare nominativo, generalità, Codice Fiscale e Carta d'Identità dell'intestatario del conto:

Cognome e Nome nato/a a prov.

il CF C.I. n.

Rilasciata da il

Si allega:

- **Fotocopia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità**
- **Eventuale delega di autorizzazione all'accredito se l'intestatario del conto corrente è diverso dal beneficiario**

Collegno,

Firma del richiedente

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679 del 27/4/2016 - GDPR)-Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.to.it/informativa-privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento.

2

### Ufficio Solidarietà sociale, Pari opportunità

📍 Via Torino, 9

Tel. 011-4015821- 88

📄 MOD S05-Uff 511/05-Rev 01/2025

**Collegno**  
Coesione Sociale