

SPETT.LE ASL BA
DISTRETTO S.S. UNICO DI BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA SITUAZIONE REDDITUALE O ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ alla
via _____ n° _____

D I C H I A R A

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

e che il reddito del proprio nucleo familiare nell'anno _____ è stato inferiore ad € 80.000.

“I dati personali raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa dichiarazione viene resa. Per esercitare i suoi diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) potrà rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento (ASL BARI – Lungomare Starita 6, 70123 Bari) – email: dpo@asl.bari.it – pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, si rinvia al sito internet istituzionale (<http://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari>) nell'apposita sezione Privacy.”

Luogo e data

In Fede
