AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO PERSONALE E DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a                                                                       il

residente a                                                                      Pr.

in Via

 DICHIARA

di trovarsi attualmente in condizioni di difficoltà economiche e che il proprio reddito personale e/o familiare non consente di sostenere il pagamento dell’intera quota associativa.

Pertanto chiede di usufruire del trattamento agevolato commisurato alla propria condizione, indicando sul modulo una delle agevolazioni previste o la partecipazione gratuita.

I dati personali e le informazioni contenute nella presente autocertificazione saranno trattati in conformità al Reg. UE 2016/679 e all’informativa privacy fornita congiuntamente al modulo d’iscrizione. In ogni caso, i dati personali saranno tratti esclusivamente per le finalità connesse all’erogazione del trattamento agevolato.

Luogo e Data

 Firma\*

 \*da apporre anche con la tastiera del computer, senza necessità di scannerizzarla