

# Variazione della modalità di pagamento per prestazioni invalidi civili-ciechi civili-sordi / assegno di cura

Legge provinciale 21 agosto 1978, n. 46

Legge provinciale 12 ottobre 2007, n. 9

Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige  
ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico  
Via Canonico Michael Gamper 1 - 39100 Bolzano  
Tel. 0471 41 82 86 - 87 • Fax 0471 41 82 82  
aswe.asse@provincia.bz.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

chiede che le prestazioni (barrare la casella interessata)

per invalidi civili, ciechi civili, sordi

assegno di cura

vengano versate sul seguente conto corrente bancario o postale (no libretto/conto di risparmio):

banca/posta \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**IBAN** IT

**intestato a** \_\_\_\_\_

(Il conto corrente deve essere intestato all'invalido civile, cieco civile, sordo / persona non autosufficiente)

## Tutela dei dati personali

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I Suoi dati verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica. Responsabile per il trattamento dei dati è il direttore dell'ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate.

In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 può ottenere previa richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

**Questa richiesta è da considerarsi valida fino a che non verrà da me revocata.**

Autorizzo l'ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico all'eventuale recupero di somme erogate e non spettanti per mancanza di uno dei requisiti previsti dalla legge.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma del/della richiedente

**Allegato: copia della carta d'identità (fronte e retro)**