



CITTÀ DI BAVENO

Provincia del Verbano Cusio Ossola
Area Servizi alla Persona

RICHIESTA MODIFICA SOGGETTO PAGANTE ANNO SCOLASTICO 20...../20.....

Il/la sottoscritto/a

Cognome, nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ Indirizzi e-mail: _____

in qualità di attuale soggetto intestatario dei bollettini relativi al servizio:

- NIDO D'INFANZIA
 MENSA
 SERVIZIO DI PRE- POST SCUOLA
 TRASPORTO SCOLASTICO
 QBHALO'

per l'alunno:

- Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____
- Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di modificare l'intestatario dei bollettini relativi al servizio sopra indicato indicando come **nuovo intestatario**:

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefoni _____ Indirizzi e-mail: _____

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver di essere a conoscenza dell'informativa al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 14 e 15 del GDPR 2016/679 pubblicata sul sito del Comune di Baveno al seguente indirizzo: <https://www.comune.baveno.vb.it/it-it/amministrazione/informative-privacy> e di prestare il proprio consenso

Baveno li _____

Firma del richiedente _____

Firma nuovo pagante _____

Allegati: Copia fotostatica documento d'identità Richiedente e Nuovo Pagante