

SELBSTERKLÄRUNG

Der / die Unterfertigte.....geboren am
in....., wohnhaft in....., Straße Nr.....
.....Tel. Email.....

ersucht

um die Bestätigung der Einzahlung der Kindergarten- und/oder Schulausspeisungsgebühr für:

..... (Namen des Kindes, Geburtsdatum, Ort und Steuernummer)
..... (Namen des Kindes, Geburtsdatum, Ort und Steuernummer)
..... (Namen des Kindes, Geburtsdatum, Ort und Steuernummer)
..... (Namen des Kindes, Geburtsdatum, Ort und Steuernummer)
..... (Namen des Kindes, Geburtsdatum, Ort und Steuernummer)

Zu diesem Zweck erklärt der/die Unterfertigte, unter der eigenen Verantwortung und in Kenntnis der Bestimmungen laut Art. 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 und des Art. 495 des St.GB bei unwahren Angaben, dass die Gebühren von folgender Person eingezahlt wurden und die Bestätigung demnach auf diese Person ausgestellt werden soll:

Vor- und Nachname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Steuernummer:
Adresse:

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum _____

-Der/Die Unterfertigte-

Der/die Antragsteller/in bestätigt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Im Sinne und für die Wirkungen der Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 sind die Datenschutzinformationen unter folgendem Link abrufbar <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Büros des Rathauses einsehbar.

Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.