



**CONSORZIO INTERCOMUNALE PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
DELL'OVEST TICINO**

Via B. Gambaro n. 47 – 28068 Romentino

Tel. 0321 869921 - Fax 0321 869950

P.I. / C.F. 01622460036 - e-mail:

protocollo.cisaovesticino@cert.ruparpiemonte.it

**SCHEDA PERSONALE
DA COMPILARE E RESTITUIRE FIRMATA AGLI UFFICI DEL CONSORZIO**

DATI RELATIVI ALL'UTENTE:

1. NOMINATIVO:
2. INDIRIZZO:
3. COMUNE: CODICE FISCALE:
4. NUMERO DI TELEFONO:
5. INDIRIZZO MAIL:

**DATI RELATIVI AI PARENTI CHE SONO DELEGATI AL PAGAMENTO DELLA RETTA
ED A RICEVERE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'UTENTE, IN CASO DI
NECESSITA':**

1. NOMINATIVO:
2. GRADO DI PARENTELA:
3. INDIRIZZO:
4. COMUNE: CODICE FISCALE:
5. NUMERO DI TELEFONO:
6. INDIRIZZO MAIL:

DICHIARO DI VOLER RICEVERE LE COMUNICAZIONI VIA MAIL: SI ☐ NO ☐

DICHIARO DI VOLER RICEVERE LA RETTA VIA MAIL: SI ☐ NO ☐
(in caso di pagamento con bonifico o addebito diretto)

Si invitano le SS.LL. ad indicare, con una crocetta, la modalità di pagamento prescelta per il pagamento della retta:

/_/ Pagamento in contanti presso lo sportello della Banca Monte dei Paschi di Siena (ex Banca Agricola Mantovana - via XXV Aprile n. 1 – Galliate);

/_/ Bonifico sul conto di Tesoreria del Consorzio CISA Ovest-Ticino.
IBAN IT43O 01030 45400 000001019009 (*IT43O* "O" è lettera non numero, gli altri "0" sono numeri);

/_/ Pagamento in contanti presso qualsiasi Ufficio Postale sul c/c postale n. 12844288, intestato a C.I.S.A. Ovest-Ticino – Servizio Tesoreria.

/_/ Pagamento con addebito sul conto corrente bancario, procedura SSD (ex RID). In questo caso si prega di contattare l'Ufficio Ragioneria (0321/869925-26) per appuntamento o eventuali chiarimenti.

Si invitano, altresì, le SS.LL. a sottoscrivere il seguente impegno al pagamento della retta:

Lo scrivente, Sig./Sig.ra, utente del servizio di, si impegna a pagare con regolarità le rette, che saranno determinate in base agli strumenti giuridici interni di questo Ente.

Data

Firma per esteso

.....

OPPURE

Lo scrivente, Sig./Sig.ra, in qualità di del Sig./Sig.ra, utente del servizio di, si impegna a pagare con regolarità le rette, che saranno determinate in base agli strumenti giuridici interni di questo Ente.

Data

Firma per esteso

.....