Pflegesicherung
Änderung der Zahlungsmodalität für das Pflegegeld Elternteil/Vormund/Sachwalter

Landesgesetz vom 12. Oktober 2007, Nr. 9

An

Autonome Provinz Bozen - Südtirol
ASWE Agentur für soziale
und wirtschaftliche Entwicklung
Kanonikus-Michael-Gamperstraße 1
39100 Bozen (BZ)

Tel. 0471 41 83 21 - 22
Fax 0471 41 83 29
E-mail: aswe.asse@provinz.bz.it

Der/Die Unterfertigte

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Provinz ☐☐

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

wohnhaft in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Provinz ☐☐

Straße / Platz ..... Nummer .....

Telefon ....

in der Eigenschaft als Elternteil / Vormund / Sachwalter der/des

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Provinz ☐☐

Geburtsdatum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

wohnhaft in PLZ ☐☐☐☐☐ Ort ..... Provinz ☐☐

Straße / Platz ..... Nummer .....

Telefon ....

ersucht um die Auszahlung des Pflegegeldes auf folgendes Bank- oder Postkonto:

IBAN I T ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

lautend auf .....

(Das Konto muss auf den Namen der pflegebedürftigen Person lauten; falls die pflegebedürftige Person minderjährig ist, kann das Konto auf den Namen des Elternteils lauten)

Datenschutz
Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die von Ihnen übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form verarbeitet. Für die Verarbeitung der Daten ist der Direktor der ASWE Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung verantwortlich.
Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen nicht bearbeitet werden. Auf Anfrage erhalten Sie gemäß Artikel 7-10 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 Zugang zu Ihren Daten; ebenso können Sie Auszüge und Auskunft darüber und deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Dieser Antrag hat so lange Gültigkeit, bis er von mir ausdrücklich schriftlich widerrufen wird.
Wenn die Abänderung in unserem Amt einlangt, nachdem die Zahlung bereits ausgearbeitet wurde, gilt sie für die zukünftigen Zahlungen.

Datum

☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Untrschrift

.....
Unterschrift des Elternteils/Vormundes/Sachwalters

Anlage:
- **Kopie der Identitätskarte** (Vorder- und Rückseite)
- **Kopie des Ernennungsdekretes des Vormundes / Sachwalters**