



Città di
Spoltore

SETTORE II
Socio Educativo

Si allegano:

1. Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente e del destinatario;
2. Certificazione di handicap ai sensi della L. 104/92, art. 3 comma 3;
3. Attestazione ISEE Socio-Sanitario o Ristretto in corso di validità;
4. Copia libretto di circolazione della vettura;
5. Attestazione contenente le coordinate bancarie/postali (IBAN) del firmatario dell'istanza;
6. Certificazione rilasciata dal Centro diurno attestante il numero di sedute effettuate nel trimestre, se già disponibile (o da integrare successivamente compilando il modello per integrazioni Allegato "B").

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, dal Comune di Spoltore.

Il trattamento dei dati verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà l'venir meno della possibilità di beneficiarne.

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della protezione dati del Comune, all'indirizzo amrpd@comune.spoltore.pe.it.

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it.

In relazione a quanto sopra, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA



città migliore