

Al Comune di Città Sant'Angelo

MODULO PER RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO

Il Sig. /a COGNOME NOME
nato/a a (Prov.) il
codice fiscale
residente in Via città
CAP Provincia tel.....

(nel caso in cui la richiesta viene effettuata per conto di altra persona):

in qualità di:
Il Sig. /a COGNOME NOME
nato/a a (Prov.) il
codice fiscale
residente in Via città
CAP Provincia tel.....

CHIEDE

di usufruire del servizio di:

- assistenza domiciliare
- sostegno psicologico
- educativa territoriale: centri di aggregazione giovanile, educativa domiciliare
- consulenza pedagogica
- ludoteca
- trasporto assistito disabili (*indicare giorni e orari del servizio richiesto*)
- affido familiare
- mediazione familiare

DATA FIRMA.....

Allega la seguente documentazione:

- copia documento di riconoscimento
- attestazione ISEE riferita ai redditi dell'anno precedente a quello della richiesta
- documentazione sanitaria (quando richiesta)
- altro

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LG. DEL 30.06.2003 N. 196

“codice in materia di protezione dei dati personali”I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Città Sant'Angelo a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice della privacy.