



DOMANDA DI SERVIZIO

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ dal _____

indirizzo _____ tel. _____

in qualità di: coniuge, figlio/a, parente (.....)

del/la Sig./ra _____ C.F. _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ dal _____

indirizzo _____ tel. _____

CHIEDE

- SERVIZIO MANTENIMENTO INABILI IN ISTITUTO
- PAGAMENTO RETTE DI ACCOGLIENZA DI PERSONE IN DIFFICOLTA' IN ISTITUTO
- ASSISTENZA DOMICILIARE per _____
- FORNITURA PASTI CALDI per _____
- ALTRO _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Nogara saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Nogara.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informazione completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.nogara.vr.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	ROMA	GHIRARDINI DANIELA

Data _____

Firma _____

NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Professione	Grado invalidità (%)

FIGLI O PARENTI NON CONVIVENTI

Cognome e nome	Grado di parentela	Età	Professione	Indirizzo e telefono	Abitazione di proprietà

SITUAZIONE ECONOMICA

ALLEGA : copia della attestazione ISEE in corso di validità.

NOTE

NOTE: Attivazione Servizio di Assistenza Domiciliare

NOTE: Attivazione Servizio Fornitura Pasti a Domicilio

Il richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che le risposte date nella presente domanda sono conformi al vero. Si informa inoltre l'interessato che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari. A tal fine possono essere stipulate convenzioni con il Ministero delle Finanze e con altre Amministrazioni.

Data _____

Firma _____