

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Interventi per realizzare piani personalizzati di sostegno, comprendenti prestazioni di aiuto e assistenza alla persona, a domicilio e nel suo ambiente di vita, finalizzati ad alleggerire il carico familiare, mantenere e potenziare le capacità residue e recuperare le autonomie personali.

DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____ in Via _____

tel. _____ email _____

DELEGA

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____ in Via _____

tel. _____ email _____

a presentare la domanda per l'attivazione del **Servizio di Assistenza Domiciliare** tramite accesso al Virtual Urp del Comune (tramite SPID o CIE).

Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali verranno trattati, con modalità cartacee ed informatiche, per i soli fini istituzionali e gestionali e con lo scopo di provvedere all'invio di SMS per l'informazione e la comunicazione istituzionale di cui alla legge n. 150 del 2000. Dei dati potranno venire a conoscenza esclusivamente il Responsabile del trattamento dei dati nonché gli incaricati preposti all'informazione. I dati potranno essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di legge, di regolamento o di norma comunitaria. Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni, in relazione ai dati contenuti nel presente documento. Per presa d'atto ed accettazione.

Data _____

Firma _____