

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Spett.
Comune di Agrate Brianza
Via San Paolo, 24
20864 Agrate Brianza (MB)
C.A. Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di _____ presenta domanda per il Servizio Assistenza Domiciliare

Per il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente ad Agrate Brianza in Via _____ n. _____ Tel. _____

Il/la sottoscritto/a inoltre:

- dichiara di aver compreso e di accettare le modalità di erogazione del servizio
- si impegna al pagamento della tariffa stabilita per il servizio, nelle forme e con le modalità indicate dall'Amministrazione
- si impegna a comunicare all'Ufficio Servizi Sociali (Tel. 039.6051287/250) ogni variazione dei dati forniti con la presente comunicazione, nonché l'eventuale sospensione, anche temporanea, del servizio

Si allega attestazione ISEE: SI NO Invalidità civile NO SI con percentuale _____%

Indirizzo e-mail per la spedizione dei bollettini di pagamento e per comunicazioni inerenti il servizio (obbligatorio):

_____ @ _____

Indicare di seguito i nominativi di familiari o parenti di riferimento:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO	TELEFONO

Agrate Brianza, lì _____

Firma: _____

Il presente modulo va compilato e consegnato all'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune (piano terra)

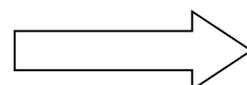
Comune di Agrate Brianza

Ricevuta:

Il/La Sig./Sig.ra _____ ha presentato in data _____ domanda di ammissione al servizio assistenza domiciliare.

L'addetto Ufficio U.R.P.

Leggere sul retro



INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Agrate Brianza nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it telefono: 039-60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@sinetinformatica.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.agratebrianza.mb.it – Accesso veloce - Privacy

Agrate Brianza, data _____

Firma per presa visione
