

CHIEDE

- l'accertamento medico/sociale/tecnico ai sensi dell'art. 6, comma 2 della L. P. 16/90.

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale comunicazione, ringrazia e porge distinti saluti.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13.

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Comprensorio/Comune _____;
5. responsabile del trattamento è il Funzionario _____;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto sopra citato.

(data)

(firma del richiedente)

Si chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo: _____

N.B. Qualora la domanda sia presentata da richiedenti che comprendono o intendono includere nel proprio nucleo familiare persone anziane ovvero persone affette da disabilità connesse a processi di invecchiamento, alla domanda deve essere allegata una dichiarazione di assenso all'iniziativa sottoscritta dalle persone anziane medesime.