

MODULO DI RICHIESTA

PERIL RITIRO AGGIUNTIVO

PANNOLINI- PANNOLONI

Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter usufruire del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni presso l’indirizzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A TALE SCOPO DICHIARA

che il beneficiario di tale richiesta è:

* una persona affetta da particolare patologia residente presso il domicilio del dichiarante.

È INFORMATO CHE

Il diritto all’utilizzo del servizio integrativo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni è limitato alle concrete esigenze ed è obbligatorio comunicare la cessazione del servizio al decadere delle stesse. L’Amministrazione Comunale si riserva di verificare, attraverso l’Ufficio Anagrafe e i Servizi Sociali o attraverso altri strumenti, l’effettiva esigenza dell’utente.

 Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, siamo a informarLa che ai sensi dell’art. 13 del citato decreto:

1. i dati personali conferiti con la presente dichiarazione vengono trattati per predisporre tutti gli atti e fornire il servizio richiesto oggetto della presente domanda;
2. i dati verranno trattati su supporto cartaceo, informatico o telematico e comunicati ad altri enti o società nel rispetto del D.Lgs 196/2003;
3. il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, tuttavia il mancato conferimento può impedire lo svolgimento delle attività;
4. l’eventuale non comunicazione, o comunicazione errata di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze l’impossibilità di garantire la congruità del trattamento;
5. ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge o contrattuali, i dati potranno inoltre essere comunicati alla società che gestisce per conto del Comune tale servizio;
6. in relazione ai dati trattati, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs.196/2003, nei limiti e alle condizioni previste dagli artt. 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo.
7. titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Cutro, nella persona del Legale Rappresentante dell’Ente Dott. Antonio Ceraso.

Art.23 - (Consenso)

* Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato.
* Il consenso può riguardare l'intero trattamento ovvero una o più operazioni dello stesso.
* Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato, se è documentato per iscritto, e se sono state rese all'interessato le informazioni di cui all'articolo 13.
* Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.

 Do il consenso  Nego il consenso

*(In caso di mancato consenso al trattamento dei dati, il servizio non potrà essere concesso)*

 Luogo e data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B**. *Il presente modulo compilato in ogni sua parte va consegnato all’Ufficio Tecnico del Comune di Cutro Referente dott.ssa Ramona Pignata*