

Comune di Padria
P.zza del Comune, 1
07015 PADRIA

OGGETTO: Richiesta servizio di spesa a casa.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
Il _____ residente a _____ Via _____
n. _____ tel. _____ C.F. _____
in qualità di _____

CHIEDE

Di poter attivare il Servizio di SPESA A CASA:

- Per se stesso;
- Per il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____

Indica come eventuale persona di riferimento il/la

Sig./Sig.ra _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Tel. _____

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto, dal titolare del trattamento dei dati –
Comune di Padria- le informazioni di cui alla Legge 196/2003 inerente il trattamento dei dati personali.
Per effetto di quanto sopra esposto si autorizza, pertanto, il titolare del trattamento e gli incaricati del trattamento
medesimo con espresso riferimentno anche a quelli riguardanti lo stato di salute (“dati sensibili”), allo scopo di rendere
possibile l’erogazione di servizi di assistenza alla persona, compresa la tutela sanitaria della stessa.

Data

Firma
