



AZIENDA SPECIALE MULTISERVIZI VIGEVANO

via Bramante, 4 - 27029 Vigevano (PV)

C.F. - P.IVA: 01968970184 - Tel.: +39 0381 23709 - Fax: +39 0381 691781

Web site: www.asmv.it Indirizzo e-mail: info@asmv.it



Comune di Vigevano

Servizio di Assistenza Domiciliare – SAD Servizio Pasti a Domicilio - PAD Telesoccorso

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

Parenti:

Cognome e nome _____ grado di parentela _____

Indirizzo _____ tel. _____

Cognome e nome _____ grado di parentela _____

Indirizzo _____ tel. _____

Eventuali terapie in atto (precisare farmaci – dosi – orari)

Servizio richiesto: SAD PAD TELESOCORSO

Data

Firma del richiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016: i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni socio assistenziali richieste, anche mediante accesso e raffronto con i dati già in possesso dell'Azienda secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e in mancanza di tali la richiesta non potrà essere accolta.

I Suoi dati potranno essere comunicati, anche per l'eventuale trattamento, oltre ai soggetti incaricati all'interno dell'Azienda, a soggetti terzi determinati (persone fisiche, società o enti) eventualmente incaricati a svolgere servizi per conto dell'Azienda o funzioni strettamente connesse o strumentali all'attività dell'Azienda nei limiti strettamente necessari per i compiti loro affidati e altresì per finalità esclusivamente gestionali relative ad incassi, pagamenti etc. I Suoi dati non saranno fatti oggetto di diffusione a terzi indeterminati.

Tali dati potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (c.d. Testo unico sulla documentazione amministrativa). Le ricordiamo che in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt.11 e 12 del Regolamento UE 679/2016.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è il Dott. Fabio Zambianchi – Tel.0382/466854 – 0382/474772 / int.2 – Fabio.zambianchi@levelepavia.it.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

SI'

NO

Firma leggibile

Luogo e Data

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili

SI'

NO

Firma leggibile

Luogo e Data
