

**Al Signor Sindaco del Comune di Capo d'Orlando**

**Oggetto:** Richiesta servizio di trasporto gratuito per riabilitazione.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Residente a Capo d'Orlando Via: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_.

Con la presente, chiede:       per se stesso,       per il proprio familiare

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Residente a Capo d'Orlando Via: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_.

di poter usufruire del servizio di trasporto gratuito per la riabilitazione

presso: \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

Di essere residente nel comune di Capo d'Orlando.

Allega:

- Attestazione rilasciata dalla struttura di cui sopra;
- Copia documento di riconoscimento dell'assistito e dell'eventual;
- Codice fiscale.

Autorizza ai sensi delle vigenti disposizioni sulla privacy, il trattamento dei dati personali e sensibili ai fini del presente procedimento.

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali". La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Sindaco del Comune di Capo d'Orlando; il Responsabile è il Responsabile Area Servizi Sociali. Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 26 del D.Lgs. 196/2003.

Capo d'Orlando li, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_