

COMUNE DI DOLO
Provincia di Venezia
Ufficio Servizi Sociali

Al Sindaco del Comune di Dolo

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ in via _____ n. _____
recapito telefonico _____ (cell. _____)
in qualità di _____

CHIEDE

- PER SE STESSO
- PER UN FAMILIARE

Sig./ Sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
recapito telefonico _____ (cell. _____)

l'erogazione del sotto indicato servizio:

- Servizio di Assistenza Domiciliare
- Servizio Pasti a Domicilio

Allega alla presente la Dichiarazione Sostitutiva Unica

Dolo, lì _____

Firma _____(1)

(1) Allegare fotocopia di un valido documento d'identità qualora l'istanza non sia sottoscritta avanti il funzionario addetto.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lvo 196/03 (Trattamento dei dati sensibili): il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti; essi verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati potranno essere comunicati esclusivamente per ragioni di istruttoria, di controllo e per verifiche successive previste da particolari disposizioni di legge. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dolo, mentre ai sensi della Delibera di Giunta Comunale 89/00 responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.