

Richiesta relazione/attestazione Assistente Sociale

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, art. 46, comma 1

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto/a _____ (cognome – nome) nato/a a _____
_____ il _____ residente in Settimo M.se, via/p.zza _____
_____ n. _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rec. telefonici _____

e-mail/PEC _____

CHIEDE il rilascio di:

- ☐ relazione sociale
- ☐ attestazione di indigenza
- ☐ attestazione di presa in carico
- ☐ certificato di estraneità ai fini ISEE
- ☐ altro _____

da parte dell'Assistente Sociale _____

ad uso _____

Nella speranza di un favorevole accoglimento dell'istanza, porge distinti saluti.

Settimo Milanese _____ Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>

 Funzionario incaricato _____ Comune di _____ Settimo Milanese	_____ (cognome/nome) attesta che la sottoscrizione è	
	☐ in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;	
	☐ in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il seguente documento di identità _____	
	☐ in precedenza, da parte del dichiarante, che ha allegato fotocopia del documento di identità.	
 Settimo Milanese	Il Funzionario _____	_____ (firma per esteso e leggibile)