

Rinuncia al Servizio di Assistenza Domiciliare

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in Settimo M.se, via/p.zza _____
n. _____ (Codice Fiscale _____)
e-mail/pec _____
Rec. telefonici _____

RINUNCIO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (S.A.D.)

per me stesso (*oppure*)
per il seguente familiare:

Nome e cognome _____
Nato a - il _____
Residente a Settimo Milanese _____
Codice Fiscale _____
Recapiti telefonici _____

A partire dal _____, per le seguenti motivazioni:

In fede

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/>



Comune di
Settimo Milanese

