

RINUNCIA SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it

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

Il sottoscritto (cognome nome) _____

CODICE FISCALE

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

Sesso M F

Nato/a a _____ il _____

Comune di Residenza _____

CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

Cell. (indispensabile) _____

Mail (importante) _____

COMUNICA la rinuncia al SOGGIORNO CLIMATICO _____

LOCALITA' _____

per la seguente motivazione _____

ALLEGA

CERTIFICATO MEDICO _____

ALTRO (specificare) _____

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/>



Comune di
Settimo Milanese

P22 - rev. 2 del 17.12.2021 - 4-SS-95

