Al Comune di Cerveteri Servizi Sociali Parco della Legnara snc

Il/La sottoscritto/a		
in qualità di	nat a	il
residente a Cerveteri Via/P.zza		nn.
codice fiscale	tel/ce	11
	CHIEDE	
La compartecipazione da parte del Comune	e di Cerveteri, per l'inserimento in	Casa di Riposo
□ per se medesimo		
□ per:		
Cognome	Nome	
nato/a ila	codice fiscale	
residente a Cerveteri Via/P.zza		nn.
ricoverato presso		dal
indennità di accompagnamento	SI - □ NO	
Allega alla presente i seguenti documenti: ☐ Modello ISEE socio sanitario ☐ Copia del certificato di invalidità (☐ Copia del certificato legge 104/92 ☐ Copia del documento di identità e del certificato legge 104/92 ☐ Altro specificare	(se presente)	
Cerveteri	Firma	
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapprevisto dall'art. 76 del DPR 445/2000. In contenuto di taluna delle dichiarazioni rese emanato sulla base delle dichiarazioni non	noltre qualora dal controllo effettua e decadrà dai benefici conseguenti a	to emerga la non veridicità del
Cerveteri	Firma	

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei servizi sociali e istruzione da parte del Titolare del trattamento dei Dati. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cerveteri, che tratterà i dati per dar seguito alla richiesta e per l'adempimento dei conseguenti obblighi contrattuali e legali, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.