



COMUNE DI POLINAGO

Provincia di Modena

Ufficio del Sindaco

Tel. 0536.46582

Ufficio Tecnico – Lavori Pubblici

Tel. 0536.47850

Ufficio Tributi/Ragioneria

Tel. 0536.47008

Ufficio Edilizia – Urbanistica

Tel. 0536.46568

Ufficio Anagrafe/Polizia Municipale

Tel. 0536.46575

Ufficio Segreteria / Servizi Sociali

Tel. 0536.47000

Prot.

Al Servizio Sociale
del Comune di Polinago

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a Polinago in Via _____ Tel. _____

CHIEDE

- l'attivazione
- disattivazione

del Servizio di Telesoccorso/Teleassistenza a favore

- di me stesso
- del ___ Sig. _____ residente a _____
in Via _____ n. ___ int. ___ Tel. _____

DICHIARA

di essere stato informato sulle modalità organizzative del Servizio di Telesoccorso/Teleassistenza

SI IMPEGNA

Al pagamento della quota prevista per l'utente del Servizio di Telesoccorso/Teleassistenza erogata a favore del ___ sig. _____ sostenendo anche l'eventuale maggiore somma che derivasse dall'aumento del costo del Servizio e/o dal modificarsi delle condizioni reddituali dell'anziano o di uno dei familiari tenuti agli alimenti per legge. Il sottoscritto, inoltre, prende atto che, qualora, venisse meno all'impegno assunto, l'Amm.ne Comunale si avvarrà della procedura di riscossione coattiva, come previsto dalla normativa vigente in materia, e sospenderà il Servizio.

li, _____

IL DIPENDENTE

IN FEDE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti del dichiarante medesimo. In particolare, secondo l'art. 13 di tale decreto, si informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse e strumentali alla richiesta di intervento.

I dati saranno trattati con l'ausilio di procedure anche informatizzate e verranno conservati in archivi informatici e cartacei. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti, pena l'esclusione dalla contribuzione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7, così come regolamentati dai successivi artt. 8, 9 e 10 del citato D. Lgs. 196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, alcuni diritti complementari tra cui il diritto a fare rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del Trattamento dei dati e' l'Amministrazione Comunale di Polinago con sede in Polinago – Corso Roma n. 71.

Io sottoscritt_ _____ dichiaro, altresì, che ai sensi dell'art. 10 del Dlgs 196/2003 sono stat_ informat_ che :

- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla richiesta di intervento ;
- potrò accedere ai dati forniti chiedendone, qualora ne ricorrano gli estremi, ad esempio, la correzione e/o l'integrazione;
- titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Polinago con sede Corso Roma n. 31- 41040 Polinago (MO)

Luogo e data

Firma
