***Spett.le AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI***

# *CEDEGOLO*

Il/La sottoscritto/a......................................................................................................... nato/a a .................................................. il ........................................................ residente a Cedegolo in Via......................................................................................... tel. ...................................................... C.F. ………………………………………………..

## CHIEDE

Il servizio prelievi domiciliare per il periodo:

...............................................................................................................................

Ai tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara:

* Di allegare ai fini dell’agevolazione tariffaria la certificazione ISEE;
* Di essere assistito dal medico di base Dr. ......................................................
* Di essere a conoscenza che il servizio è a pagamento o gratuito in base alla presentazione da parte del richiedente della certificazione ISEE secondo le modalità stabilite dal Piano Socio Assistenziale vigente.

Cedegolo, ...........................................

IL/LA RICHIEDENTE

...................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il medico curante conferma ed approva la necessità di servizio prelievi domiciliari per le seguenti prestazioni:............................................................................

Timbro e firma del medico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Importante: Il servizio infermieristico domiciliare comunale è predisposto esclusivamente per gli utenti impossibilitati per seri motivi a recarsi presso l’ambulatorio medico.***

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Cedegolo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.  
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.  
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cedegolo.  
L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.  
L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo www.cedegolo.gov.it.  
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DPO** | **P.IVA** | **Via/Piazza** | **CAP** | **Comune** | **Nominativo del DPO** |
| LTA S.r.l. | 14243311009 | Via della Conciliazione, 10 | 00186 | Roma | Ghirardini Daniela |