



COMUNE DI GORIZIA

anche Ente Gestore del Servizio Sociale dei Comuni Ambito Socio Assistenziale n. 2.1 " Alto Isontino "

(Capriva del Friuli, Cormòns, Dolegna del Collio, Farra d'Isonzo, Gorizia, Gradisca d'Isonzo, Mariano del Friuli, Medea, Moraro, Mossa, Romans d'Isonzo, Sagrado, San Floriano del Collio, San Lorenzo Isontino, Savogna d'Isonzo, Villesse)

Pratica n.

Al Comune di _____

Settore _____

Via / P.za _____

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (_____) il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ altro recapito _____

n. codice fiscale

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

CHIEDE

- di poter accedere / fruire dei seguenti servizi / prestazioni / interventi professionali _____

Data _____

Firma del richiedente _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati forniti nella presente domanda saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e /o informatico la cui titolarità spetta al Comune di Gorizia in qualità di Ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito 2.1 Alto Isontino: raccolta, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, al fine esclusivo della corretta erogazione del servizio.

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma colui che intende ricevere la prestazione richiesta dovrà obbligatoriamente rendere i dati necessari per la compilazione della domanda e rendere e/o esibire la documentazione richiesta dall'assistente sociale di riferimento.

Si evidenzia, altresì, che i dati di cui trattasi non saranno diffusi, fatto salvo il diritto di accesso dei " soggetti interessati " così come definiti nelle norme in vigore.

Incaricato del trattamento dei dati è il personale del Settore Servizi alla Persona – Politiche Sociali del Comune di Gorizia, gli addetti formalmente incaricati dei Comuni dell'Ambito 2.1 Alto Isontino e la Ditta _____ per le operazioni strettamente previste nel relativo capitolato di appalto.

L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, letta l'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati.

Data _____

Il richiedente _____

L'assistente sociale _____