



DISTRETTO

SOCIO-SANITARIO D1

Comune capofila AGRIGENTO

Aragona ó Comitini ó Favara ó Ioppolo Giancaxio - Porto Empedocle ó Raffadali ó Realmonte - Santa Elisabetta ó Sant'Angelo Muxaro ó Siculiana

Tel. 0922 590111 - Fax 0922 610775

AL SINDACO DEL COMUNE DI

ALLA COOPERATIVA A.VO.DI.C.

OGGETTO: Istanza per l'accesso al Progetto "Pet Therapy" Area di intervento disabilità - Azione 4.4

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,

il _____, residente in _____, Via/Piazza _____,
n. _____, cap _____, Codice fiscale _____, Telefono _____

In qualità di:

- Familiare (specificare _____)
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Altro (specificare _____)

Chiede

L'inserimento nel progetto in oggetto, in nome di:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. _____, il _____, e residente
a _____, prov. _____, in via _____, n. _____

Cap _____, C.F. _____, Tel _____

Data _____

Firma _____

DICHIARA

1. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
2. Il conferimento dei dati è sempre obbligatorio: non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che l'ufficio ricevente possa rispondere alle richieste
3. I dati possono essere comunicati a tutti i soggetti che, secondo la normativa vigente, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso, per le finalità del servizio.
4. I dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati del responsabile.
5. L'interessato può esercitare i seguenti diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003:
 - a) richiedere la conferma o meno dell'esistenza di dati che lo riguardano
 - b) ottenere la loro comunicazione in forma digitale
 - c) richiedere di conoscere l'originale dei dati personali, le finalità e modalità di trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici
 - d) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma o il blocco dei dati trattati in violazione di legge
 - e) aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano
 - f) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____

