Comune di Castel Mella

(Provincia di Brescia)

Piazza Unità d'Italia n. 3 - 25030 Castel Mella (BS)

Tel. 030/25.50.811 Fax 030/25.50.892 e-mail: protocollo@pec.comune.castelmella.bs.it
C.F. e P.IVA 00886000173

Tit. 07 Cl. 12

All'Ufficio Servizi Sociali
del COMUNE DI CASTEL MELLA

OGGETTO: Richiesta attivazione TELESOCCORSO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... e residente a ..... in via

.....n. ..... tel. .....

RICHIEDE di poter usufruire del servizio di TELESOCCORSO

☐ per se stesso

☐ per il/la sig./a ..... nato/a a .....

il ..... e residente a Castel Mella in via .....

n. ..... tel. ..... in qualità di .....

INFORMAZIONI SUL FRUITORE DEL SERVIZIO

☐ invalidità ..... % ☐ indennità di accompagnamento ☐ pensione di invalidità

C.F. .....

Medico curante: ..... Tessera Sanitaria n. .....

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA:

nome: ..... tel.....

rapporto di parentela con il dichiarante .....

nome: ..... tel.....

rapporto di parentela con il dichiarante .....

nome: ..... tel.....

rapporto di parentela con il dichiarante .....

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Il sottoscritto dichiara di essere informato che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castel Mella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e che 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 Castel Mella.
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.comune.castelmella.bs.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 DPO
LTA S.r.l.	14243311009	VIA DELLA CONCILIAZIONE, 10	00193	ROMA	dott. Luigi Recupero

Castel Mella lì .....

In fede .....