

 **COMUNITA’ MONTANA “ MONTAGNA DI L’AQUILA”**

*ECAD N. 5 “ MONTAGNE AQUILANE”*

Gestione Commissario liquidatore – D.P.G.R. n. 040 dell’19.06.2017

 Via Cavour 43/a 67021 BARISCIANO Tel. 0862/89735- 0862/89661 fax. 0862/89594

 Posta certificata: montagnalaquila@pec.it

Email :serviziosociale@hotmail.it;

 **Comunità Montana Montagna dell’Aquila**

**Ufficio di piano servizi sociali**

 Via Cavour 43/a

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_domiciliato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

* per se stesso;
* per il/ la proprio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (rapporto di parentela) nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di poter usufruire del servizio/intervento di Telesoccorso Teleassistenza

***ALLEGA***

* Certificazione ISEE;

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il/La Richiedente**I

dati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento secondo le modalità previste dagli artt. 24,28,29 e 37 – parag 7 del suddetto GDPR. Informativa ai sensi dell’art. 13 del regolamento dell’UE n°679/2016, relativo alla protezione dei dati personali.