

PRATICA N. del

DOMANDA TELESOCCORSO

Cognome

Nome

Sesso

Indirizzo

N. Civico

Comune

Telefono

All' Unione delle Terre d' Argine
Territorio del Comune di _____i
Settore Servizi Socio Sanitari

OGGETTO: DOMANDA TELESOCCORSO

Il sottoscritto
nato a
il
residente in
N. Civico
Comune
Telefono
Il sottoscritto
nato a
il
residente in
N. Civico
Comune
Telefono

CHIEDE

il servizio di Telesoccorso
Nell'interesse di
Grado parentela o
di conoscenza

A tal fine allega i seguenti certificati e documenti :

Ultimo CUD in possesso

- Ultimo Modello O BIS M in possesso
- Ultimo Modello 730 se presentato
- Ultimo Modello UNICO se presentato
- Documentazione relativa ad eventuali redditi esenti tipo : Assegno d'Accompagnamento,
- rendite INAIL, rendite vitalizie ed altre indennità analoghe
- Ricevute quietanzate per il pagamento di eventuale affitto
- Piano d'ammortamento mutuo prima casa
- Spese di tipo assistenziale sostenute dal nucleo familiare
- Visura catastale per immobili (fabbricati e terreni) di proprietà o in usufrutto
- Stato di famiglia per i non residenti
- Varie

Si impegna a presentare i certificati e i documenti necessari alla compilazione della domanda entro la prossima scadenza di presentazione della domanda

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

FIRMA UTENTE

Art. 13 D.Lgs 196/2003 . L'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili e/o giudiziari (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e)), saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi indicati nel presente modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile dei Servizi Socio Sanitari nella persona Dirigente del Settore pro-tempore, con sede in via Carducci 32-34 - Carpi (Mo), tel. 059 649611, fax 059 649645. L'informativa completa denominata "**Domande utenti area non autosufficienza – Anziani** ", può essere consultata su **www.terredargine.it/informative** oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213 .

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nella suddetta informativa ed è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati definiti sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art.26 e 27 del D.lgs.196/2003

Firma leggibile dell'interessato.