

Al Settore Servizi alla Persona
del Comune di Baricella
Via Pedora, 53
40052 BARICELLA (BO)

Oggetto: **Rinuncia al Servizio di Assistenza Domiciliare.**

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____

in qualità di (indicare rapporto parentela) _____

del Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____ e residente

a _____ via/piazza _____ n° _____

COMUNICA DI RINUNCIARE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

attivato a favore di _____

a far data dal _____

Sono a conoscenza che:

- i dati raccolti nella presente domanda sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Baricella in applicazione del D.Lgs. 196/03 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti il suddetto servizio;
- i dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione comunale e, in forma aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- il titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Baricella, con sede presso il Comune di Baricella, Via Roma, 76 – Baricella;
- in relazione al trattamento dei dati potrò esercitare i diritti previsti dal D.Lgs. 196/03.

Baricella, _____

Firma

Se l'istanza viene trasmessa via fax, posta o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia di documento di identità del richiedente medesimo.