

Li, _____

Al Presidente del
C.I.S.A. Ovest Ticino
Via Gambaro n. 47
28068 ROMENTINO

OGGETTO: RIATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI

- ASSISTENZA DOMICILIARE
- MENSA A DOMICILIO
- LAVANDERIA

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____,
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____, tel. _____,
in qualità di Utente del Servizio in oggetto,

CHIEDE

la riattivazione dello stesso a partire dal _____,
per la seguente motivazione: _____

In fede,

Il/La sottoscritto/a autorizza il Consorzio a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizione di salute limitatamente a quanto necessario), per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Consorzio si impegna ad utilizzare tali dati solo per fini strettamente connessi al proprio compito. Quanto sopra in osservanza del D. Lgs. 196/2003 e successivi aggiornamenti sulla Tutela dei Dati Personali.

Letto, approvato e sottoscritto.

In fede,
