Oggetto: Comunicazione sull'istituzione socio-assistenziale prescelta per l'erogazione di servizi assistenziali. Periodo dal 01/02/2013 al 31/01/2014.

Il/La sottoscritt		nato a	il	residente
in Calatabiano,	in via		,	n°,
TEL	(obbliga	torio).		
		COMUNICA		
che l'istituzione socio-a la seguente:	assistenziale	di cui intende avvalersi per l'assis	tenza domiciliare	; anziani è
La informiamo che i dati istituzionali nei limiti sta non economici è ammes svolgimento di funzioni i Il trattamento dei Suoi di garantire la sicurezza e l strumenti tecnologicamen Il conferimento dei dati Amministrazione presso comporterà automaticame	i personali da abiliti dalla le sa solo se pro stituzionali. ati personali va a riservatezza ate più avanza in via diretta la quale pos ente l'impossi	PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO Lei forniti verranno trattati esclusiva gge e dai regolamenti. La comunica evista da norme di legge o di regolamenti de errà effettuato con strumenti manual. In ogni caso la protezione sarà assi ti di quelli attualmente in uso. mediante dichiarazione sostitutiva o sono essere acquisiti è da ritenersi bilità di dare corso all'istanza da Lei ercitare i diritti riconosciuti dall'art.3	amente per lo svolg zione e la diffusionamento o se risulta li, telematici o info icurata anche in ca o indiretta medianta obbligatoria. Il ri avanzata.	gimento di funzioni ne ad Enti pubblici a necessaria per lo ormatici in modo da so di attivazione di te indicazione della ifiuto di rispondere
Calatabiano, lì		FIRMA (utente o familia	are)	