

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Gargnano

Oggetto: richiesta erogazione servizio di trasporto.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente in _____ in
via _____ (telefono _____)

CHIEDE

L'erogazione del servizio di trasporto presso _____
_____ in data _____ per le ore _____ (partenza alle ore _____).

(NOTE– tipo e durata approssimativa della visita, autonomia dell'utente, ecc.:
_____)

Si impegna altresì a versare presso la Tesoreria Comunale – POSTE ITALIANE spa –
Agenzia di Gargnano IBAN IT74G0760103200001065291823 – l'importo che verrà
calcolato sulla base del costo di € 0,35 a Km percorso, con le modalità che verranno fornite
dall'Ufficio Servizi Sociali.

Gargnano, li _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARGNANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARGNANO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.gargnano.bs.it.

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.