

MODULO DI AUTORIZZAZIONE E DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____ E RESIDENTE AD ARBOREA IN VIA/STRADA
N. _____ TEL. .

CODICE FISCALE _____

In qualità di _____

Del beneficiario _____ nato/a a _____ il
_____ e residente ad Arborea in Via/Strada _____ n.

Dato atto che è beneficiario del progetto personalizzato redatto in base alla legge 162/98 e che usufruisce/vuole usufruire del servizio di assistenza domiciliare in regime di accreditamento;

Considerato che il Comune di Arborea mi ha informato della presenza di un Albo di soggetti accreditati a svolgere il servizio di assistenza domiciliare e che dopo un'attenta analisi ho deciso di avvalermi della seguente ditta: _____ con sede in _____;

TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO

AUTORIZZO/DELEGO

il Comune di Arborea Codice Fiscale 80004550952, a pagare/liquidare per mio conto alla Ditta prescelta come fornitrice del servizio di assistenza domiciliare, su menzionata (regolarmente iscritta all'Albo dei soggetti accreditati a svolgere il servizio di assistenza domiciliare presso il Comune di Arborea), gli importi dovuti per la fornitura del servizio, come mensilmente rendicontato con apposita scheda/fattura da me controfirmata per accettazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) e alla normativa in materia.

Arborea,_____

Firma_____

Allego alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.