

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e residente a Maracalagonis in
via/piazza _____,

DICHIARA

in merito alla domanda di accesso alle prestazioni dei piani personalizzati, ai sensi della Legge 162/98, di essere stato informato e di autorizzare le assistenti sociali della Fondazione Polisolidale, incaricate di supportare il servizio sociale comunale, al trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge 196/2003 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”.

Maracalagonis, _____

In fede.