



COMUNE DI CAMPOCHIARO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

86020 Piazza Madonna delle Grazie, 4

Tel. 0874.789131-mail comune.campochiaro@virgilio.it - pec: comune.campochiarocb@legalmail.it

FORMULARIO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E PERSONE CON DISABILITA'
(DGM n. _____ del _____)

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____

RESIDENTE A CAMPOCHIARO VIA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

PERSONA DI RIFERIMENTO: NOME _____ COGNOME _____

RUOLO _____ TELEFONO _____

Luogo e data

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) esclusivamente per il progetto comunale di assistenza agli anziani e persone disabili.

Data _____

firma _____