



MODULO RICHIESTA SERVIZIO

Dati Anagrafici del Dichiarante:

Codice Fiscale _____ **Sesso** _____ **Stato Civile** _____

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **Pr.** _____ **Nazione** _____ **Il** _____

Documento _____ **Num.** _____ **Rilasciato da** _____ **il** _____ **Sc.** _____

Telefono _____ **Cellulare** _____ **Email** _____

Residenza:

Comune _____ **CAP** _____ **Pr.** _____ **Nazione** _____

Indirizzo _____ **Nr.** _____

Servizio Richiesto:

Depositare la propria firma per la digitazione:
(la firma apposta nel riquadro, leggibile e con penna blu o nera, senza uscire dal margine)

Depositare la propria firma per la digitazione:
(la firma apposta nel riquadro, leggibile e con penna blu o nera, senza uscire dal margine)

SI Rossi Mario

Depositare la propria firma per la digitazione:
(la firma apposta nel riquadro, leggibile e con penna blu o nera, senza uscire dal margine)

NO



RICHIESTA E DELEGA A SOS-CITTADINO

Oggetto: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE)2016/679

per la pratica di: _____

La sottoscritta / Il sottoscritto:

Nome e cognome _____

via _____

Città _____

Prov _____

nata/nato a _____

il _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

DELEGA

- SOS-CITTADINO ed il collaboratore sindacale e volontario alla presentazione della pratica presso enti preposti tramite Caf - Patronato convenzionati.

Luogo, data _____

Firma del richiedente

Firma del collaboratore

Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.



SOS-CITTADINO Servizi alla persona

Via San Tammaro, 91 - 81039 Villa Literno (CE)

Tel: 081.060.0506 - 331.401.0473

P.IVA: 03436610616 - info@sos-cittadino.it

www.sos-cittadino.it

SOS-CITTADINO Sede Zonale CAF AIC Via San Tammaro, 91 - 81039 Villa Literno CE Tel. 081.060.0506 - 331.401.0473