



COMUNE DI NERVIANO
(Città Metropolitana di Milano)

AI COMUNE DI NERVIANO
SERVIZI SOCIALI
P.za A. Manzoni, 14
20014 NERVIANO (MI)

Richiesta di interruzione definitiva inserimento in Servizio Semiresidenziale

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Residente a	Indirizzo e n.ro	

CHIEDE

L'interruzione definitiva dell'inserimento presso il servizio semiresidenziale.....
a far tempo dal

<input type="checkbox"/>	per se stesso		
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato		
	in qualità di *		
	Cognome	Nome	Codice fiscale
	Residente a	Indirizzo e n.ro	
	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza

* in qualità di:

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

Per il seguente motivo:

.....

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

Luogo	data	firma del dichiarante