

MODULO:	218
DATA:	11/01/2024
REVISIONE:	00

VII.12 - RITRASPORTO

Ill. mo Sig.
SINDACO
del Comune di Codogno Via
Vittorio Emanuele ,4

26845 CODOGNO (Lodi)

OGGETTO: RICHIESTA RINUNCIA o RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO PRESSO STRUTTURE DIURNE PER DISABILI O CENTRI DI TERAPIA.

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(Cognome e nome) (Luogo di nascita)

il _____ residente a _____ in _____
(Luogo di residenza – Provincia) (Via/Piazza/Vicolo)

_____ n. _____

C.F. o P.IVA _____ Telefono fisso n. _____

Telefono cellulare _____ E- Mail _____

CHIEDE

in favore di _____

in qualità di _____

- il rinnovo per l'anno _____ del servizio di trasporto presso strutture sanitarie o centri di terapia
- la rinuncia al servizio di trasporto presso strutture sanitarie o centri di terapia

(barrare la voce interessata)

Distinti saluti.

Data _____

FIRMA _____

**PROCEDIMENTO: RICHIESTA RINUNCIA – RINNOVO SERVIZIO TRASPORTO PRESSO STRUTTURE
DIURNE PER DISABILI O CENTRI DI TERAPIA**

TERMINI

La conclusione del procedimento dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di protocollazione della richiesta, fatto salvo eventuale richiesta di documentazione integrativa e sospensione de termini che si rendesse necessaria.

REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI GDPR 679/2016

Il Comune di Codogno, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Il DPO (Data Protection Officer) nominato è la dott.ssa Simona Persi reperibile al seguente indirizzo

mail: dpo@comune.codogno.lo.it, oppure al seguente numero: 0377314228.

L'interessato potrà esercitare i suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec. L'informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link <https://www.comune.codogno.lo.it/dpo> oppure presso il competente ufficio.

INFORMATIVA TRASPARENZA ai sensi dell'art 2 della legge 241/90 e della Legge 35/2012:

Si informa che il responsabile del procedimento individuato per la presente istanza è l'Assistente Sociale di riferimento

- per Area Famiglie Minori : MOLINAROLI Federica

-per Anziani : CHIOZZI Gemma

-per Area Adulti soli : Chiara CAPELLINI

-che il funzionario titolare del potere sostitutivo in caso di inerzia è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, dr.ssa Elena NOVIELLO.