

Oggetto: RICHIESTA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI AMBULATORIO VETERINARIO SOCIALE DELL'ASL VC

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ in Via _____

Recapito telefonico _____

Eventuale nome e cognome e recapito telefonico di un parente _____

CHIEDE

Di poter accedere alle prestazioni dell'Ambulatorio Veterinario Sociale ASL VC e allega i seguenti documenti:

Fotocopia carta d'identità

Fotocopia codice fiscale

Copia di attestazione ISEE in corso di validità

Dichiara di richiederlo il servizio per il seguente animale d'affezione:

Cane Gatto Altro (specificare) _____

Taglia Piccola Media Grande

per la seguente prestazione _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs:196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Vercelli, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di modificarli ed aggiornarli; ha altresì diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vercelli che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Dirigente del Settore Politiche Sociali. In base all'art. 37 del Regolamento il Comune con Decreto del Sindaco n. 8 del 21/5/2021 ha designato il Responsabile della protezione dei dati (RPD). Responsabile della protezione dati S.I.S. di Laura Zanforlin, Soggetto Referente Laura Zanforlin PEC info.sisteam@pec.it

Luogo e Data

Firma del richiedente
