Rinuncia temporanea ammissione alla RSA SANTA CATERINA di Settimo Milanese

(gestita da Fondazione Istituto Sacra Famiglia Onlus)

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, art. 46, comma 1

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5 20019 Settimo Milanese mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it Il/la sottoscritto/a ______(cognome-nome) _____ il _____ Nato/a a _____ residente Settimo Milanese, via/piazza n. _____ tel. _____ RINUNCIO TEMPORANEAMENTE all'ammissione alla RSA in oggetto: □ per me stesso □ per il seguente familiare incapace di firmare: Nome e cognome Nato a -il Per le seguenti motivazioni: La presente rinuncia varrà sino al prossimo ______, data entro la quale il personale dell'ufficio comunale preposto non sarà tenuto ad informarmi in caso di ulteriori posti convenzionati disponibili presso la RSA S.ta Caterina. Successivamente a tale termine, la domanda di ammissione sarà regolarmente reintegrata in graduatoria, senza modifiche. Settimo Milanese, Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)







Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

| Il | funzionario incaricato | (cognome/nome) attesta che: |
|-----|--|--|
| † | la sottoscrizione è stata apposta in sua p mediante conoscenza personale; | resenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, |
| † | la sottoscrizione è stata apposta in sua p che ha esibito il sotto riportato docume | oresenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, nto di identità; |
| † | la presente dichiarazione è pervenuta gia seguente documento di identità: | à sottoscritta dal dichiarante, che ha allegato fotocopia del |
| | Riferimenti del documento d'identità: | |
| | TIPO | |
| | NUMERO | |
| | DATA RILASCIO | |
| | AUTORITA' | |
| | | |
| | | |
| Il | Funzionario | |
| (fi | rma per esteso e leggibile) | |



