

CONSENSO ALL'OSPITALITA'

Al Comune della Spezia
Servizi Sociosanitari
Via Fiume 207

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a il _____ a _____
residente a La Spezia Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ :-
Codice Fiscale _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

di voler ospitare il/la Sig _____

nato/a il _____ a _____

di nazionalità _____

Nell'appartamento di cui è:

proprietario

affittuario

sito a La Spezia

in Via _____ N. _____ Piano _____ Interno _____

che consta di n. _____ vani.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere con la stessa legami di parentela/amicizia altri:

Il sottoscritto dichiara di aver **preso visione dell'informativa dettagliata** sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR) e del decreto legislativo 196/2003 e ss.mm.ii. affissa presso il desk informazioni del Servizio e visibile sul sito istituzionale dell'Ente al seguente indirizzo:
http://www.comune.laspezia.it/Comune/PROTEZIONE_DATI/protezione_dati.html

FIRMA

La Spezia, lì _____

Il presente consenso all'ospitalità deve essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Per informazioni: Servizi Sociosanitari Via Fiume 207 - 19122 La Spezia - tel. 0187 745 670 - 0187 745 664 -
Fax 0187 745 644

www.comune.sp.it pec: servizisociosanitari.comune.laspezia@legalmail.it