

Data di emissione: 22/12/2022

Approvazione: RAQ Bolgia Cristina

Data \_\_\_\_\_

Spettabile  
**A.P.S.P. "S. Spirito – Fondazione Montel"**  
Via Marconi n. 4  
38057 - PERGINE VALSUGANA

**OGGETTO: domanda attivazione servizio Centro diurno a pagamento.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con la presente

**formalizza la domanda attivazione servizio Centro diurno a pagamento**

Per sé  
 Per il/la Sig./a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**con la seguente frequenza**

lunedì       martedì       mercoledì       giovedì       venerdì

**Tipologia servizio richiesto**

- giornata parziale al mattino** (08.30 – 14.00) - con consumazione del pranzo
- giornata parziale al pomeriggio** (14.00 – 17.30)
- giornata intera**
- con servizio trasporto**

Firma \_\_\_\_\_

Data di emissione: 22/12/2022

Approvazione: RAQ Bolgia Cristina

**Eventuali comunicazioni scritte e/o telefoniche dovranno essere inviate al seguente indirizzo:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali**

Vi informiamo che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali tra di noi, la nostra Azienda deve trattare Vostri "dati personali", pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni essenziali.

I Vostri dati verranno trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali.

Il trattamento dei dati avverrà sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere al fine di adempiere agli obblighi di legge, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso; mentre per i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà da noi valutato di volta in volta e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti e da Voi non conferiti.

I Vostri dati non verranno diffusi, mentre potranno essere da noi comunicati ai soggetti incaricati del loro trattamento all'interno della nostra Azienda ed essere comunicati a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati, come ad esempio gli istituti di credito e gli spedizionieri.

Per esercitare i diritti a Voi riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, Vi potrete rivolgere al Responsabile del Trattamento, da noi nominato ai sensi dell'art. 13, nella persona del Direttore Generale.

Firma \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Vista la domanda;
- Visto il parere del Direttore Sanitario;
- Vista la disponibilità di un posto al Centro Diurno:
  - come da richiesta**
  - diversamente da richiesta**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'ammissione del/della Sig./ra \_\_\_\_\_ presso il Centro Diurno per:

- giornata intera** (08.30 – 17.30) - con consumazione del pranzo
- giornata parziale al mattino** (08.30 – 14.00) - con consumazione del pranzo
- giornata parziale al pomeriggio** (14.00 – 17.30)
- trasporto**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
- dott. Giovanni Bertoldi –

Pergine, \_\_\_\_\_

# DOMANDA ATTIVAZIONE CENTRO DIURNO