



COMUNE DI NOCIGLIA



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AL PROGETTO "WELFARE DI COMUNITÀ"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ___/___/_____ residente a _____ in via _____ n° ___
Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

per se stesso

per il familiare: anziano persona adulta con disabilità

Nome e Cognome: _____ nato/a a _____ ()
il ___/___/_____ residente a _____ in via _____ n° ___
Tel. _____ C.F. _____

di essere ammesso al progetto "WELFARE DI COMUNITA'", per le seguenti prestazioni gratuite:

- a) compagnia;
- b) aiuto nella preparazione dei pasti;
- c) disbrigo pratiche;
- d) pagamento bollette;
- e) acquisto farmaci;
- f) approvvigionamento degli alimenti e dei generi di consumo necessari;
- g) altro _____

Indicare l'orario preferito di accesso a domicilio dei volontari _____

AUTORIZZA il Comune di Nociglia al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa sulla privacy (art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27/04/2016 ed ex art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06//2003) esclusivamente per le finalità necessarie alla realizzazione del servizio.

Luogo e data _____

FIRMA _____

COMUNE DI NOCIGLIA

PROVINCIA DI LECCE - REGIONE PUGLIA

Via Risorgimento 51 - 73020 Nociglia (LE) - Tel. 0836/936008 - Fax 0836/938053

Pec: protocollo.comune.nociglia@pec.rupar.puglia.it e-mail: segreteria@comune.nociglia.le.it

Cod. Fisc. 83000830758 - P. IVA 01795450756