

Allegato A – Modulo di domanda per ottenere la fornitura di n.1 saturimetro. Emergenza Covid-19.

ALL'UNIONE DEI COMUNI "MUNICIPIA"

Piazza Gaboardi n. 1

26045 Motta Baluffi (CR)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/_____

Nazionalità _____

residente in _____ prov. _____

via / piazza _____ n. _____ CAP _____

e.mail _____

codice fiscale _____ telefono ___/____ cell _____

CHIEDE

la fornitura di n.1 saturimetro per il proprio nucleo familiare nel quale risulta un componente positivo al Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

**che _____ (indicare nome e cognome) risulta positivo al Covid-19
alla data del _____.**

_____, li _____

firma

ALLEGATI:

- **fotocopia del documento di identità (solo nel caso in cui la firma del richiedente è apposta in modo autografo);**

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).