

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Sinnai in via/piazza  
\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

in merito alla domanda di accesso alle prestazioni dei piani personalizzati, ai sensi della Legge 162/98, di essere stato informato e di autorizzare le assistenti sociali della Fondazione Polisolidale, incaricate di supportare il servizio sociale comunale, al trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge 196/2003 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”.

Sinnai, \_\_\_\_\_

In fede.