

Argelato t. 051 8904878
sportello.sociale.ar@renogalliera.it
Bentivoglio t. 051 8904881
sportello.sociale.be@renogalliera.it
Castello d'Argile t. 051 8904886
sportello.sociale.ca@renogalliera.it
Castel Maggiore t. 051 8904898
sportello.sociale.cm@renogalliera.it

Galliera t. 051 8904811
sportello.sociale.ga@renogalliera.it
Pieve di Cento t. 051 8904816
sportello.sociale.pc@renogalliera.it
San Giorgio di Piano t. 051 8904831
sportello.sociale.sg@renogalliera.it
San Pietro in Casale t. 051 8904871
sportello.sociale.sp@renogalliera.it

**ALL'UNIONE RENO GALLIERA
AREA SERVIZI ALLA PERSONA**

**SERVIZIO PODOLOGIA
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE**

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in Via _____
Telefono _____ e-mail _____

In nome e per conto di :

Sig. _____ (in qualità di _____)
nato il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ in Via _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

l'attivazione del servizio di PODOLOGIA ☐ **Ambulatoriale** ☐ **Domiciliare**

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARO

di essere in possesso dei requisiti previsti dalle linee di indirizzo approvate dall'Unione Reno Galliera:

☐ **> 65 anni** ☐ **Invalido Civile > 2/3**

- ☐ lo sottoscritto, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ai sensi Reg. UE 2016/679, DICHIARO di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Data _____

Firma _____