

Argelato t. 051 8904878 <i>sportello.sociale.ar@renogalliera.it</i>	Galliera t. 051 8904811 <i>sportello.sociale.ga@renogalliera.it</i>
Bentivoglio t. 051 8904881 <i>sportello.sociale.be@renogalliera.it</i>	Pieve di Cento t. 051 8904816 <i>sportello.sociale.pc@renogalliera.it</i>
Castello d'Argile t. 051 8904886 <i>sportello.sociale.ca@renogalliera.it</i>	San Giorgio di Piano t. 051 8904831 <i>sportello.sociale.sg@renogalliera.it</i>
Castel Maggiore t. 051 8904898 <i>sportello.sociale.cm@renogalliera.it</i>	San Pietro in Casale t. 051 8904871 <i>sportello.sociale.sp@renogalliera.it</i>

ALL' UNIONE RENO GALLIERA

COMUNE DI _____

Area Servizi alla Persona

MODULO RINUNCIA INSERIMENTO RSA O CASA PROTETTA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

In qualità di _____ dell'anziano/a _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

RINUNCIO

- Temporaneamente**
- Definitivamente**
- Alla domanda di inserimento**
- All'inserimento**
- R.S.A. di San Pietro in Casale (BO)**
- Casa Protetta di _____**

L'Unione Reno Galliera informa, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la domanda è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) L'interessato potrà esercitare, in qualsiasi momento e gratuitamente, i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (cancellazione, blocco aggiornamento, rettificazione, opposizione, in tutto o in parte al trattamento);
- f) il titolare del trattamento dei dati è l'Unione Reno Galliera, con sede in Via Pescerelli, 47 - 40018 San Pietro in Casale ed il Responsabile del trattamento degli stessi è **Anna Del Mugnaio, Direttore dell'Area Servizi alla Persona.**

Firma _____

Luogo e Data _____