



COMUNE DI CAMERI

**MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO
*IO TI ASCOLTO TU MI ASCOLTI***

Cod. Utente .(riservata all'ufficio).....

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a il

Residente a Indirizzo

Telefono Cellulare

Stato civile

EVENTUALE PERSONA CONVIVENTE

Cognome e Nome nato/a il

Grado di parentela.....

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI BISOGNO

1. Cognome e Nome tel.

2. Cognome e Nome tel.

CHIEDE DI ATTIVARE

IL SERVIZIO GRATUITO *IO TI ASCOLTO TU MI ASCOLTI*

DICHIARA INOLTRE DI PREFERIRE I SEGUENTI GIORNI PER ESSERE CONTATTATO
DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 18.00:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Cameri,

In fede

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cameri. I dati personali da Lei forniti sono necessari per l'erogazione del servizio *lo ti ascolto tu mi ascolti*. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.