

## DOMANDA DI INSERIMENTO PRESSO L'RSD "FILOS"

### COOPERATIVA SOCIALE AGORA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere accolto nella Residenza Sanitaria per Disabili "Filos"

- residenzialità stabile
- residenzialità temporanea dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Inoltre esprimo il consenso al trattamento, alla raccolta, all'archiviazione dei miei dati qualificati come "personali", con particolare riguardo a quelli "sensibili", al fine di permettere la valutazione della mia domanda e l'inserimento nella lista d'attesa (autorizzazione al trattamento dei dati Decreto Lgs.196/2003)

Firma \_\_\_\_\_

Questa domanda è presentata da \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data domanda \_\_\_\_\_ N° Progressivo \_\_\_\_\_

Valutata in data \_\_\_\_\_ Esito \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_