



Prot. Generale N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Classifica: Tit. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

PRATICA N. . del

DOMANDA RICHIESTA SAD

Cognome

Nome

Sesso

Indirizzo

Comune

Telefono

All' Unione delle Terre d' Argine  
Territorio del Comune di CARPI  
Settore dei Servizi Socio Sanitari

**OGGETTO:        DOMANDA RICHIESTA ATTIVAZIONE SADE**

Il sottoscritto

nato a

il

residente in

Comune

Telefono

CHIEDE

L'attivazione del servizio SADE, come da PEI (Progetto Educativo Individualizzato) condiviso con l'operatore responsabile del caso

Nell'interesse di

In qualità di

nato a

il

residente in

Comune

Telefono

Responsabile del Procedimento :

Uffici presso cui si può prendere visione degli atti

Per gli accessi, prendere appuntamento con l'assistente sociale di riferimento

ai numeri :

Il procedimento ha avvio dalla data del protocollo e deve concludersi entro centoottanta giorni.

Decorsi i termini per la conclusione del procedimento con un provvedimento espresso può essere proposto ricorso fintanto che perduri l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

**NORMATIVA SULLA PRIVACY:**

Art. 13 D.Lgs 196/2003 . L'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili e/o giudiziari (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e)), saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi indicati nel presente modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile dei Servizi Socio Sanitari nella persona Dirigente del Settore pro-tempore, con sede in via Carducci 32-34 - Carpi (Mo), tel. 059 649611, fax 059 649645. L'informativa completa denominata "**Domande utenti area anziani**", può essere consultata su **[www.terredargine.it/informative](http://www.terredargine.it/informative)** oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213 . Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nella suddetta informativa ed è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati definiti sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art.26 e 27 del D.lgs.196/2003.

**DATA**

**FIRMA RICHIEDENTE**

**FIRMA UTENTE**

---

---

**DATA RICEVUTA**

**FIRMA PER RICEVUTA**

---