

All'Azienda Pedemontana Sociale
Sportello Sociale di

DOMANDA DI: PRESTITO / RESTITUZIONE AUSILI SANITARI

Il/la sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono n. _____ Cod Fiscale. _____

In qualità di: Diretto interessato - Coniuge - Figlio - Fratello - Altro _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445 e consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR,

→ di ricevere in comodato gratuito, dall'operatore Sig.ra _____

per sé stesso (se diretto interessato)

oppure

per il Sig. Cognome _____ Nome _____

nat _____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cod Fiscale. _____

i seguenti ausili:

1. _____

2. _____

3. _____

per le seguenti motivazioni (opportunamente documentate): _____

→ di impegnarsi a restituirli non appena l'AUSL di competenza ne avrà forniti in sostituzione o non appena non saranno più necessari per le finalità citate IN PERFETTO STATO, così come mi sono stati consegnati, provvedendo, in caso contrario, al relativo risarcimento dei danni.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è l'Azienda Pedemontana Sociale, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ li _____

IL DIPENDENTE RICEVENTE

IL RICHIEDENTE - DICHIARANTE

L'operatrice dell'Azienda "Pedemontana sociale", Sig.ra _____ attesta che in data _____ gli ausili sopra citati sono stati riconsegnati (barrare l'ipotesi che ricorre)

NELLO STATO IN CUI ERANO STATI CONSEGNATI

IN PESSIMO STATO PER CUI SI RITIENE NECESSARIA LA VALUTAZIONE DEL DANNO

_____ li _____

IL DIPENDENTE RICEVENTE DELL'AZIENDA