



Comune di _____
Ufficio Servizi Sociali
Via _____
Tel. _____ - Fax _____ e-mail _____

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

SPORTELLO UNICO

Domanda di Servizi

La presente domanda di servizi viene presentata per:

Cognome e Nome:

Nato/a a:

il:

Residente a:

in Via:

Domicilio (indicare solo se diverso da indirizzo di residenza):

Telefono:

Medico curante: Dr.

Codice fiscale:

Tessera sanitaria:

La persona di riferimento è:

Cognome e Nome:

Grado di parentela:

Telefono:

Residente a:

in Via:

Per il seguente intervento

01 | | Assistenza Domiciliare

02 | | Pasto a domicilio

03 | | Trasporto

04 | | Centro Diurno

05 | | Accoglimento temporaneo in struttura residenziale (vedere elenco strutture)

06 | | Accoglimento definitivo in struttura residenziale (vedere elenco strutture)

07 | | Accoglimento definitivo in casa albergo (vedere elenco strutture)

08 | | Assistenza economica

09 | | Altro _____

Il richiedente è a conoscenza che potrà essere chiesta una partecipazione al costo dei servizi, secondo quanto previsto dal regolamento comunale.

DATA

FIRMA

Strutture Residenziali e Semiresidenziali presenti nel territorio

(barrare con una crocetta eventuali preferenze)

DISTRETTO N. 1 – THIENE

<i>Struttura</i>	<i>Località</i>	<i>Preferenza</i>
“La Pieve”	Breganze	☐
Villa Sant’Angela	Breganze	☐
OIC	Thiene	☐
Comunale	Caltrano	☐
Centro Diurno “La Compagnia”	Breganze	☐
Casa Albergo Comunale (solo per residenti)	Thiene	☐
Centro Diurno “Brolatti”	Marano Vic.no	☐

DISTRETTO N. 2 – SCHIO

<i>Struttura</i>	<i>Località</i>	<i>Preferenza</i>
“La Casa”	Schio	☐
“Muzan”	Malo	☐
RSA di Cura e Riabilitazione	Malo	☐
Casa Panciera “Giuseppine”	Schio	☐
“Villa Miari”	Santorso	☐
“Penasa”	Valli del Pasubio	☐
“Rossi”	Arsiero	☐
“Casa Nostra”	Valdastico	☐
“S. Giuseppe”	Pedemonte	☐
Casa Albergo “La Filanda”	Schio	☐
Casa Albergo “San Francesco”	Schio	☐
Centro Diurno	Schio	☐
Centro Diurno	Piovene Rocchette	☐
Centro Diurno “Sartori”	Valdastico	☐

FUORI U.L.SS.

<i>Denominazione Struttura</i>	<i>Località</i>	<i>Indirizzo</i>

Se la domanda viene presentata da altra persona per impossibilità del beneficiario ad esprimere il bisogno si prega di compilare la parte seguente:

La suesata domanda è stata presentata dal sottoscritto in qualità di: in nome e per conto del beneficiario, indicato nel primo riquadro, in quanto impossibilitato ad esprimere il bisogno.	
Cognome e Nome:	
Nato/a a:	il:
Residente a:	in Via:
Telefono:	

DATA _____ FIRMA _____



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI AL FINE DELL'ISTRUTTORIA RELATIVA AL SERVIZIO RICHiesto.

PER POTER COMPIERE IL PROCEDIMENTO È INDISPENSABILE COMUNICARE I DATI PREVISTI NEL PRESENTE MODULO; IN CASO DI RIFIUTO IL PROCEDIMENTO NON POTRÀ ESSERE AVVIATO. I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI DAGLI INCARICATI INDIVIDUATI DAL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO E POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE; ESSI NON SARANNO TRASFERITI IN PAESI TERZI.

L'INTERESSATO HA DIRITTO DI ESERCITARE TUTTI I DIRITTI RICONOSCIUTIGLI DAL CAPO III DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON L'ECCEZIONE DEI DIRITTI ALLA CANCELLAZIONE E ALLA PORTABILITÀ; EGLI HA DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO SE RITENGA CHE IL TRATTAMENTO CHE LO RIGUARDA VIOLI IL CITATO REGOLAMENTO.

I DATI SARANNO CONSERVATI PRESSO L'ARCHIVIO COMUNALE CHE RACCOGLIE E CONSERVA SISTEMATICAMENTE TUTTI I DATI TRATTATI, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, AI FINI DI ARCHIVIAZIONE NEL PUBBLICO INTERESSE.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO È IL COMUNE DI ZANÈ, TEL. 04445/385177

E-MAIL UFFICIO.SEGRETERIA@COMUNE.ZANE.VI.IT

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO È IL RESPONSABILE DELL'AREA SEGRETERIA SIG.RA FABRIS ELENA

TEL. 0445/385112 EMAIL UFFICIO.SEGRETERIA@COMUNE.ZANE.VI.IT

PEC COMUNE.ZANE.DEMOGRAFICI@PEC.ALTOVICENTINO.IT

AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI SONO I DIPENDENTI DELL'AREA SEGRETERIA.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI: AVV. LUCA DE TOFFANI

E-MAIL DPO@COMUNE.ZANE.VI.IT

PEC LUCA.DETOFFANI@ORDINEAVVOCATIVICENZA.IT

DATA _____

FIRMA