

ELENCO DEGLI UTENTI

Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di:

- Legale Rappresentante del Soggetto Gestore (specificare denominazione ragione sociale)
- Sindaco del Comune di
- Dirigente Responsabile

per l'UdO **Υ COMUNITA' EDUCATIVA / Υ COMUNITA' FAMILIARE / Υ ALLOGGIO PER L'AUTONOMIA / Υ COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI / Υ ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI**
Υ Comunità Alloggio Sociale Anziani CASA denominata "....." sita nel Comune di in Via/P.za n DICHIARA l'elenco degli ospiti inseriti presso l'UdO per l'anno 20.....:

n.	Nome e Cognome (sigle iniziali)	Data di nascita	Data di inserimento	Comune/servizio inviante (*)	Attività extra UdO (*)	
					Giorni (*)	Dalle ore – alle ore (*)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Data di compilazione

Firma per esteso del dichiarante

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

LEGENDA: 1) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante.

(*) da compilare solo per le UdO residenziali minori (Comunità educative – Comunità familiari - Alloggi Autonomia)

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lg.s n. 101/2018, il Titolare del trattamento dei dati personali è ATS della Città Metropolitana di Milano. Il Responsabile interno del trattamento è il Direttore della SC Vigilanza e Controllo Strutture Sociali. Il trattamento sarà effettuato anche con mezzi informatici. Specifica informativa è pubblicata sul sito web: www.ats-milano.it/privacy