

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)
 Persona delegata dal Legale Rappresentante

per l'UdO SERVIZIO EDUCATIVO DIURNO – COMUNITA' EDUCATIVA DIURNA / SERVIZIO EDUCATIVO DIURNO – CENTRO EDUCATIVO DIURNO denominata "....." sita nel Comune di in Via/P.za n DICHIARA l'elenco degli utenti inseriti presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Sigle Iniziali Nome e Cognome utenti	Data di nascita	Data di inserimento	Servizio inviante	Giorni di frequenza (lun-mar-mer-gio-ven)	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
13							
14							
15							

Data di compilazione

Firma per esteso del dichiarante

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

LEGENDA: 1) Per gli utenti che entrano/escono ad orari diversi per alcuni giorni della settimana è necessario compilare più righe; 2) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante.

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