Al Responsabile del Servizio Sociale

Comune di Genoni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Genoni Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DELEGA

Il/La signor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la gestione del piano personalizzato di cui alla legge 162/98 da attuarsi nell’anno 2025 (dal 01.05.2025 al 31.12.2025) e a riscuotere i mandati relativi con esonero del comune di Genoni da ogni responsabilità al riguardo.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano documenti d’identità.

Genoni, --.---.2025

IL DELEGANTE IL DELEGATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNE DI GENONI**

PROVINCIA DI ORISTANO

Io sottoscritto ai sensi e per gli effetti previsti dall’art. 21 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 attesto che la sottoscrizione della delega su estesa è stata apposta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato identificato mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Genoni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il pubblico ufficiale

(Cognome, nome e qualifica)