COMUNE DI VILLA CORTESE
Città Metropolitana di Milano
Ufficio Servizi sociali

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE 2021
RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Io sottoscritto/a_____

CODICE FISCALE_____

Nato/a_____il_____

Residente a Villa Cortese, via_____n._____

tel._____email_____

CHIEDO

di poter accedere alla vaccinazione antinfluenzale gratuita che sarà erogata dalla ASST il giorno **27 novembre 2021** presso la Sala Polifunzionale di piazza Carroccio a Villa Cortese, in quanto

- Paziente Fragile ad alto rischio di qualsiasi età
- Over 65 anni (nato a partire dal 1956)

Medico curante Dott._____

Note:_____
_____

Villa Cortese,_____ Firma_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi.

Si informa che:

1. Il Comune opera in base alle funzioni ad esso attribuite dalla Costituzione della Repubblica e da diverse Leggi e Regolamenti, con particolare riferimento al Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali D.Lgs. n. 267/2000 per lo svolgimento di compiti e funzioni di interesse pubblico e per la cura degli interessi e la promozione dello sviluppo della propria comunità,

2. I dati personali da Lei forniti con il presente modulo sono gestiti presso la sede del Comune in forma cartacea o trasferiti su supporti informatici, con modalità idonee a garantirne la riservatezza; tali dati potranno essere elaborati, comunicati e pubblicati solo in forma anonima per finì statistici e di informazione.

3. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villa Cortese, con sede in Piazza del Carroccio, 15 (Tel. 0331-434411 mail: info@comune.villacortese.mi.it - posta certificata: comune.villacortese@cert.legalmail.it.
La responsabilità del regolare trattamento dei dati fa capo al Responsabile del Settore Amministrativo — Tel. 0331- 434421 mail: resp.amm@comune.villacortese.mi.it;

4. Il testo integrale dei Regolamento Ue 2016/679 e successive modifiche nonché del D.lgs 196/2003 è disponibile presso il sito del Garante prìvacy (www.garanteprivacy.it) o presso il sito www.normattiva.it

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, e consapevole, della tipologia/modalità del trattamento, presta il suo consenso per il trattamento dei dati come indicato nell'informativa.

Data Firma Leggibile

_____ _____