



CITTÀ DI GIOVINAZZO

CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Assessorato Politiche Sociali

Piazza Vittorio Emanuele II 70054 Giovinazzo (BA)

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI

GIOVINAZZO

Oggetto: richiesta Soggiorno Climatico per Grandi Invalidi del Lavoro.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a Giovinazzo in _____

Invalido del lavoro con percentuale di inabilità pari al _____%

C H I E D E

che gli venga assegnato un soggiorno climatico con l'accompagnatore, ai sensi del D.P.R. 31/03/1979 n.

616 nel periodo, dal _____ al _____ nella località di

_____.

Giovinazzo, _____

L'Invalido del Lavoro

- 1) Attestazione rilasciata dall'INAIL (Mod.238)
- 2) Autocertificazione reddituale
- 3) Certificato medico, rilasciato da specialista dell'ASL
- 4) Fotocopia documento di identità
- 5) Fotocopia codice fiscale

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Il titolare del trattamento è il Comune di Giovinazzo.

Il richiedente
