

Prot. n.

Tit. 7 Cl. 12/ Fasc.

**Al Comune di Calderara di Reno**  
**Assistente sociale Area Anziani**  
**SEDE**

**OGGETTO: RINUNCIA AI SERVIZI EROGATI DAL COMUNE DI CALDERARA DI RENO E/O INTEGRATI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Familiare referente del/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**  
al seguente servizio:

- Centro diurno assistenziale per anziani
- Servizio di Assistenza domiciliare
- Consegna Pasto a domicilio
- Trasporto sociale
- Assegno di cura
- Casa residenza anziani
- Casa residenza anziani temporanea
- Altro: \_\_\_\_\_

A partire dal \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

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

Calderara di Reno, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile .....

*La/Il sottoscritta/o AUTORIZZA ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Firma leggibile .....

*La/Il sottoscritta/o presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai seguenti soggetti esecutori del servizio: Asp Seneca, Consorzio Aldebaran e A.u.s.l. distretto Pianura Ovest.*

Firma leggibile .....