



Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano
P.za IV Novembre 2 – CAP 20080
C.F. 801 003 501 58 – P. IVA 063 011 201 57
Tel 02.90.01.32.39 – Fax 02.90.01.32.40
P.E.C. comune.vernate@pec.regione.lombardia.it
E-Mail info@comune.vernate.mi.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
c.a. ufficio Servizi alla Persona

DOMANDA PER IL TRASPORTO TERME DI RIVANAZZANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a Vernate fr. _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di fruire del trasporto da Vernate a Rivanazzano terme per la/le seguente/i terapia/e:

Dal 3 al 15 giugno (mattina)

In possesso di ricetta medica sì no

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa generale in materia di trattamento dati personali pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente. Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e si esprime espresso consenso alla loro trasmissione a Terme di Rivanazzano SRL.

Vernate, li _____

(Firma)

