



Amministrazione destinataria  
Comune di San Giorgio Bigarello

Ufficio destinatario  
Area servizi alla persona - Cultura -  
Sport - Politiche abitative

## Domanda di colloquio o appuntamento con il servizio sociale professionale

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di fissare un colloquio o appuntamento con il servizio sociale professionale

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

|  |  |       |                  |                |
|--|--|-------|------------------|----------------|
| Cognome  |  | Nome  |                  | Codice Fiscale |
| Data di nascita  |  | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza   |
| Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.) |  |       |                  |                |

### attualmente residente in

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |           |        |         |       |

### già in carico al servizio sociale

Stato richiedente

- no
- si

### per il seguente motivo

Motivo

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Giorgio Bigarello

Luogo

Data

il dichiarante