



# MODULO PER APPUNTAMENTO

Per soli residenti di Landriano

**TI AIUTIAMO NOI**

**PRENOTAZIONE VACCINAZIONE ANTI COVID-19**

**CAMPAGNA REGIONE LOMBARDIA**

Il sottoscritto..... (cognome nome)

Nato il .....( data nascita)

Recapito telefonico .....( cell. o fisso)

Fascia di appartenenza (barrare solo la propria)

- 75 – 79 anni
- 70 – 74 anni
- 60 – 69 anni
- 50 – 59 anni
- Sotto i 49 anni
- Soggetto fragile o con disabilità grave

Da consegnare firmata ( vedi retro) presso uffici comunali o inviare a [sara.maiocchi@comune.landriano.pv.it](mailto:sara.maiocchi@comune.landriano.pv.it) successivamente verrete ricontattati per la prenotazione.

Per ulteriori informazioni o dubbi contatta: 340.3417036 (Graziella) o 342.6144258 (Sara)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL D.L.GS. 196/2003)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA : di essere stato informato , ai sensi dell'art 13 del D.lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali e dell'art 13 del regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente scheda saranno trattati in conformità delle norme legislative e regolamenti vigenti ed applicabili, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla PRENOTAZIONE VACCINAZIONE COVID-19 sul sito di Regione Lombardia.

Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali svolto con le modalità e le finalità sopra indicate ed in conformità alle leggi e regolamenti vigenti applicabili

Di essere inoltre a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art 7 della legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge, laddove ciò non risulti in contrasto con altre disposizioni poste a tutela del corretto andamento della pubblica amministrazione.

Di essere a conoscenza che il titolare del trattamento è il COMUNE DI Landriano

Landriano il \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_