

	Amministrazione destinataria Comune di Nave  Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Domanda di sospensione di un servizio sociale

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**CHIEDE**

la sospensione del seguente servizio sociale

<input type="radio"/>	per sè stesso																		
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Data di nascita</th> <th>Sesso</th> <th>Luogo di nascita</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="3">In qualità di (*)</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale				Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				In qualità di (*)					
Cognome	Nome	Codice Fiscale																	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita																	
In qualità di (*)																			

*In qualità di (\*)*:

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

servizio sociale	
Nome del servizio	
Data di inizio sospensione	Data di fine sospensione

per la seguente motivazione
Motivazione

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nave		
Luogo	Data	Il dichiarante