



Prot. n. \_\_\_\_\_

Fusignano \_\_\_\_\_

### COMUNICAZIONE DI RITIRO DA SERVIZIO

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
IN VIA \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_

### COMUNICA il RITIRO DAL SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

A PARTIRE DAL \_\_\_\_\_

DelSig/Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente a Fusignano Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

:

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

### Tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), e autorizzo il trattamento dei dati personali sopra evidenziati secondo le modalità consentite e per le segnalazioni e le comunicazioni necessarie.

Fusignano, li

FIRMA

\_\_\_\_\_