

Comune di Tiriolo
Ufficio Amministrativo/Servizi Sociali
Piazza Italia, 4
88056 Tiriolo (Cz)

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il,
residente a, in n.
tel. casa Cell.

Visto l'avviso pubblico diffuso dal Comune di Tiriolo, ad oggetto: "Avviso pubblico per l'acquisizione da parte di cittadini del consenso, ai fini dell'effettuazione dei tamponi rino – faringei, oro – faringei e aspirati nasali per la ricerca SARS COVID 19.";

MANIFESTA

formale interesse ed esprime formale consenso all'effettuazione del tampone rino – faringei, oro – faringei e aspirati nasali per la ricerca SARS COVID 19.

Si allega fotocopia del versamento effettuato.

Tiriolo, li

In fede

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D. L. gs. n. 196/2003 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere stato/a informato/a e di essere consapevole delle finalità del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al procedimento cui fa riferimento l'avviso pubblico e, pertanto AUTORIZZA il Comune di Tiriolo e per esso le strutture amministrative e sanitarie interessate dal relativo procedimento, all'utilizzo dei medesimi (dati personali e sanitari) per le specifiche finalità ad esso strettamente inerenti, connesse e consequenziali.

Tiriolo, li

In fede

Allega alla presente manifestazione di consenso, il proprio documento di riconoscimento in corso di validità, di seguito indicato _____
