

MODULO DI DELEGA

(solo nel caso in cui a compilare la scheda di rilevazione non sia il rappresentante legale)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome

Nome

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di legale rappresentante di

(indicare la corretta denominazione dell'organizzazione)

con codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONFERISCE DELEGA A

Cognome

Nome

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PER LA COMPILAZIONE DEI SEGUENTI ATTI:

Scheda per la raccolta dati delle professioni e degli operatori sociali dei servizi socio-assistenziali esternalizzati (finalizzata alla compilazione del SIOSS)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile al seguente link:

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nota: La firma del legale rappresentante può essere apposta digitalmente, oppure con modalità autografa (in questo secondo caso deve essere accompagnata da un documento di identità)