

**DELEGA PER CONSEGNA DEL PROPRIO FAMILIARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di  amministratore di sostegno  tutore  genitore  curatore**DELEGA**il/la Sig./Sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

di consegnare/ricevere il/la Sig./Sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_

al termine del servizio di trasporto.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**il/la Sig./Sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_

a salire/scendere in autonomia dal pulmino del servizio trasporto.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Allegare documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato.

La domanda va consegnata al Coordinatore del Centro diurno di riferimento.

L'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale [www.aulss2.veneto.it](http://www.aulss2.veneto.it), in quanto applicabile.