



A.S.P - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
PUBBLICA ASSISTENZA DELLA SPEZIA

ANNO DI FONDAZIONE 1889

Codice Fiscale 80001050113 - P. IVA 00707090114

**Spett.le A.S.P.
Pubblica Assistenza Spezia
Via Carducci 25.
19126 La Spezia**

Oggetto: Domanda di ammissione a socio(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritt _____ nato/a il _____

a _____ e residente in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ c.a.p. _____ tel. _____

C.F. _____ email _____ chiede di essere

ammesso/a a far parte dell' A.S.P. Pubblica Assistenza della Spezia in qualità di Socio/a nella seguente categoria:

• Socio attivo Quota € 5,00 "una tantum"

- Assistenza e trasporto infermi e infortunati
- Autista macchine ausiliarie
- Servizi alla persona

• Socio vitalizio Quota € 30,00 "una tantum"

Ai sensi dell'art. n. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "General Data Protection Regulation (GDPR)" la informiamo che i dati personali saranno trattati da ASP Pubblica Assistenza della Spezia esclusivamente per finalità istituzionali. Saranno inoltre conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono stati richiesti, nel rispetto del principio di limitazione della conservazione previsto dal Regolamento UE e/o per il tempo necessario per obblighi di legge e di contratto o fino a che non intervenga la revoca del consenso specifico da parte dell'interessato.

Si prega di comunicare eventuali variazioni di residenza.

La Spezia lì,

Firma

A.S.P. PUBBLICA ASSISTENZA DELLA SPEZIA

Prot. n° _____

La Spezia lì _____

La presente domanda è stata accettata in data _____ con atto n° _____
Per la regolarizzazione della quota si potrà utilizzare il C/C bancario n°IT92F0623010727000040551048, intestato alla Pubblica Assistenza della Spezia, oppure pagare presso la Sede dell'Ente tutti i giorni feriali dalle ore 9.00 alle ore 13.00, escluso il sabato.

Settore Servizi Istituzionali
Il Responsabile
(Luca Orsetti)



A.S.P - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
PUBBLICA ASSISTENZA DELLA SPEZIA

ANNO DI FONDAZIONE 1889

Codice Fiscale 80001050113 - P. IVA 00707090114

Io sottoscritto/a dichiaro di osservare:

- le norme del Codice di Comportamento di Asp Pubblica Assistenza e quelle che potranno essere emanate successivamente nell'interesse del servizio;
- di eseguire tutti i servizi assegnati;
- di pagare la quota associativa prevista;
- di rispettare le misure previste dal codice della privacy durante l'espletamento dei servizi

La Spezia, li _____ Firma _____

ALLEGATI

1. Documento d'identità in corso di validità;
2. n. 2 foto formato tessera;
3. Dichiarazione dello stato di buona salute da parte del medico curante (allegato 1)