

allegato "2- richiesta dati per ns amministrazione"

NOME UTENTE: _____

codice privacy identificativo assegnato dal vostro servizio _____

provvedimento CIVILE – si no Curatore o Tutore si no

provvedimento PENALE – si no

INSERIMENTO PROPOSTO DAL SERVIZIO:

Nome e cognome A.S. di riferimento:

Indirizzo per invio relazioni e comunicazioni:

Telefono e fax :

Mail:

Mail:

DATI AMMINISTRATIVI DEL SERVIZIO INVIANTE:

Indicare il Servizio che si assume la retta:

Referente amministrativo:

Telefono del referente amministrativo:

Mail del referente amministrativo:

SOGGETTO OBBLIGATO A EMISSIONE NODO SMISTAMENTO ORDINI (NSO) si no

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:

intestazione esatta della fattura con indirizzo completo:

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

CODICE UNIVOCO _____

segue da allegato "2- richiesta dati per ns amministrazione"

Ai fini della fatturazione il Servizio chiede di ricevere:

presenze mensili dell'utente si no

prefattura si no

altro _____

IL SERVIZIO INVIANTE SI ASSUME LA RETTA AL 100%? si no

In caso negativo indicare:

il Servizio che compartecipa alla retta _____

la percentuale di compartecipazione _____

referente amministrativo _____

tel. del referente amministrativo _____

EVENTUALI NOTE:

Si precisa inoltre che, **IN MANCANZA DI COMUNICAZIONE DI CODICI IDENTIFICATIVI SPECIFICI DELL'UTENTE**, la Cooperativa Sociale L'Imprevisto indicherà:

nella corrispondenza di carattere vario (relazioni, comunicazioni, etc.)

NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA E RESIDENZA DELL'UTENTE accompagnato dalla dicitura
"Tutela della riservatezza individuale - Contiene dati sensibili sensi del D.lgs. n. 196/2003, modificato dal D.lgs. 101/2018 di adeguamento alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation)"

nella fatturazione

SOLO LE INIZIALI DEL NOME E COGNOME DELL'UTENTE