



Cooperativa Sociale Servizi Alla Persona Sim-patia – Società Cooperativa  
Sede: via Parini 180 22070 Valmorea (CO)  
Telefono: (+39)031.806030 Fax: (+39)031806078  
e-mail: [serviziallapersona@sim-patia.it](mailto:serviziallapersona@sim-patia.it)  
sito: [www.sim-patia.it/sap](http://www.sim-patia.it/sap)  
p.iva: 03268120130  
Iban: IT96H0843018281000000320499

Io sottoscritto(nominativo di chi firma il documento).....  
nato a.....il.....  
residente a.....via.....cap.....prov.....  
per conto del sig./a (nominativo utente).....

lasciando leggibile la scritta rappresentante la mia volontà

## DICHIARO

DI ESSERE stato informato dalla cooperativa che le persone preposte alla mia assistenza diretta saranno volontari coordinati dal responsabile previsto dalla stessa.

Per questo motivo:

ACCORDO alla coopertiva il permesso al trattamento dei miei dati personali, compresi quelli clinici e sanitari, con la consapevolezza che la stessa potrà condividerli con l'equipe di lavoro presente durante il periodo del mio soggiorno, nel rispetto delle normative sulla privacy.

DI ESSERE a conoscenza che per tutta la durata del progetto "vacanze" la cooperativa assicura la presenza sul posto di una figura socioassistenziale.

Di essere stato informato che la cooperativa non è tenuta a conoscere e rivelare il quadro clinico completo dei partecipanti al progetto "vacanze", siano essi volontari utenti o responsabili.

## DI DARE/ NON DARE

l'autorizzazione all'utilizzo di immagini fotografiche o video in cui compaia la mia persona per scopi pubblicitari o informativi della cooperativa stessa, che riguardino o meno il progetto "vacanze" a cui partecipo.

Lì, .....

Firma utente  
(o di chi ne fa le veci)

Firma responsabile progetto

.....

.....