



CITTÀ DI REGGIO CALABRIA
SETTORE POLIZIA MUNICIPALE
 Servizio di Protezione Civile

SCHEDA RICHIESTA – CENTRO OPERATIVO COMUNALE (C.O.C.)
Emergenza COVID-19

Il/La Sottoscritto/anato/a a.....

Il.....Residente nel Comune diLocalità.....

Vian°.....CAP.....

Tel.....Cell.....email.....

In riferimento all'emergenza COVID-19 – RICHIEDE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Farmaci a Domicilio | <input type="checkbox"/> Spesa a Domicilio |
| <input type="checkbox"/> Spesa Sospesa | <input type="checkbox"/> Altro |

Dati per la “Spesa Sospesa”

TOTALE COMPONENTI DELLA FAMIGLIA	SUDDIVISIONE PER GENERE		SUDDIVISIONE PER FASCE D'ETA'			
	MASCHI	FEMMINE	0-5	6--16	16-64	>=65

Note:

.....

Reggio Calabria li

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

