

ALCOMUNE DI _____

DOMANDA DI AMMISSIONE – FNA 2017/2018 – ALLEGATO "A"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____

via _____, n° _____,

C.F. _____

in qualità di _____, telefono _____

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SERVIZIO IN OGGETTO Assistenza domiciliare per persone non autosufficienti
in condizione di Disabilità – Grave e Gravissima** PER SE STESSO/A PER IL/LA SIG/RA

nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____

via _____, n° _____,

C.F. _____

In qualità di _____, telefono _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 N.445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76), che il nucleo familiare anagrafico è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Allega alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva unica socio sanitaria con Attestazione I.S.E.E. in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
2. Documento di riconoscimento in corso di validità e tessera sanitaria (fotocopia) del beneficiario;
3. Documento di riconoscimento in corso di validità (fotocopia) del dichiarante;
4. Documentazione sanitaria: SVAMA e/o certificato di invalidità ed ogni altra documentazione sanitaria ritenuta utile.

di accettare la massima quota di compartecipazione prevista dalle vigenti disposizioni, non presentando attestazione ISEE, in tale caso lo scrivente si impegna al versamento di € 1,50 orari.

Luogo e Data Firma

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E INFORMATIVA PRIVACY

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (UE 2016/679) e dell'art. 13 del D.lgs. 196/03.

Il GDPR (Regolamento generale per la protezione dei dati) ed il D.lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate durante il trattamento dei propri dati personali. Tale trattamento, pertanto, sarà improntato ai principi di correttezza e di liceità, nonché alla tutela della riservatezza dei dati trattati.

Il Titolare del Trattamento dei Dati dell'Ente è il Sig. Giovanni Politano, Sindaco pro-tempore, tel. 0982/5800227, PEC: sindaco.comunepaola@pec.it.

Responsabile Protezione Dati(DPO/RPD): Anna TundisEmail/Pec: settore3.comunepaola@pec.it tel.: 0982/5800221;

I dati oggetto del trattamento sono i "dati identificativi" (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, ecc.) ed i dati particolari di cui all'art. 9 del GDPR (quali per esempio la salute, etnia, religione, ecc.) dell'utente che usufruirà dei servizi forniti dall'Ente. Saranno trattati per le finalità istituzionali di una Pubblica Amministrazione Locale, nonché quelle tecniche ed amministrative ad esse connesse; i dati potranno essere trattati anche in collaborazione in rete con altri operatori di altri Enti con cui l'interessato ha rapporti. Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti elettronici e cartacei ed il tempo di conservazione è quello previsto dalla Legge.

In ottemperanza all'art. 7 del D.lgs. 196/03 e per effetto degli artt. 16, 17, 18 e 21 del GDPR (UE 2016/679), l'interessato in ogni momento può esercitare i seguenti diritti:

- 1) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano;
- 2) ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità di trattamento;
 - c) degli estremi identificativi del Titolare e dei responsabili;
 - d) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.
- 3) ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione;
- 4) opporsi al trattamento, in tutto o in parte, per legittimi motivi.

L'interessato può esercitare i propri diritti inviando una PEC o una Racc. A/R all'indirizzo Largo Monsignor G.M. Perrimezzi n. 6 87027 Paola (CS) alla c.a. del Titolare dei dati, sopra indicato.

Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati:

esprime il consenso non esprime il consenso

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARA' ARCHIVIATA

Data e luogo

Il Dichiarante
