





All' UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE

Ambito Socio-Assistenziale n.2

## Allegato 1

# Di San Marco Argentano (CS) Il/la Sottoscritto\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_ Il \_\_/\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_a In nome e per conto del / della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Grado di parentela\_\_\_\_\_ Il \_\_/\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_a **CHIEDE** Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per i prossimi 12 mesi per facilitare (barrare un'opzione): ☐ l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private; □ il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, centri socio riabilitativi diurni per disabili, laboratori protetti del Distretto; Nel caso di trasporto occasionale:

Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per \_\_\_\_\_ (barrare

□ il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, centri socio riabilitativi diurni

☐ l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private;



perdisabili, laboratori protetti del Distretto;

un'opzione):





# CON L'UTILIZZO DEL SEGUENTE MEZZO

- o AUTO
- MEZZO ATTREZZATO CON PEDANA SOLLEVATRICE
- o AMBULANZA

**A tal fine dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, **di rientrare nella seguente categoria** barrare un'opzione):

	persona disabile sola;						
	persona disabile con un solo familiare referente;						
	persona disabile con solo familiari anziani e/o non automuniti;						
	persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro;						
	persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa invalidità, o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;						
	persona disabile impossibilitata a salire in auto;						
	persona anziana sola;						
	coppia di persone anziane sole;						
	persona anziana con un solo familiare seguito dai servizi socio sanitari del distretto;						
	persona anziana con solo familiari anziani e/o non automuniti;						
	persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa lavoro,						
	persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa invalidità o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;						
	persona che frequenta centri diurni socio-ricreativi dell'Ambito;						
	persona anziana impossibilitata a salire in auto;						
	<b>persona che deve sottoporsi a terapie salvavita</b> e/o prolungate per gravi patologie quali, a titolo esemplificativo, dialisi, trattamenti antitumorali, ecc.;						
Dichi	ara inoltre:						
1. Di	avere un valore ISEE da DSU in corso di validità inferiore a €. 6.000,00;						
Alleg							
	<ul> <li>□ certificazione di invalidità (se posseduta)</li> <li>□ Certificazione legge 104/92</li> </ul>						
	<ul> <li>□ Certificazione legge 104/92</li> <li>□ idonea documentazione sanitaria (per terapie prolungate)</li> </ul>						
	☐ fotocopia del documento d'identità in corso di validità						
	☐ fotocopia del Codice Fiscale						









copia modulo ISEE in corso di validità

Se la richiesta è stata motivata nel seguente modo: *con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro*, quest'ultimo deve essere provato con copia del contratto.

Data	
	FIRMA

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi penali in materia.

#### COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990, la presente istanza vale anche come avvio del procedimento per il quale è responsabile dell'Ufficio di Piano. Gli atti potranno essere visionati presso detto Servizio







#### INFORMATIVA DATI PERSONALI

## ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico Trasporto di utenti in carico ai servizi sociali dell' ambito socio-assistenziale n.2 di San Marco Argentano e appartenenti a nuclei familiari beneficiari RDC o nuclei familiari in emergenza sociale, a valere sul Fondo Quota Servizi Povertà (Annualità 2019) (Fondo Europeo Programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale "Pon Inclusione" e Fondi Regionali Misura di Contrasto alla Povertà"), approvato con Determinazione Ufficio di Piano n. 175 del 21/10/2021;
- 2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:

x□ manuale

x□ informatizzato

□ altro

- 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al succitato Avviso Pubblico;
- 4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati ai Comuni di residenza;
- 5. Il titolare del trattamento è il Comune di San Marco Argentano nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio-Assistenziale n.2;
- 7. Il responsabile del trattamento è Rosetta Sirimarco;
- 8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di San Marco Argentano, Via Roma n.14, 87018 San Marco Argentano (CS).







#### Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016

## Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

- 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.







## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

II/la sottoscritto/a				_		
nato a	II			-		
CF						
Residente a	Via		n			
TelCell						
alla luce dell'informativa che p ed integr.	recede, ai sensi	degli artt. 1	.3 e 23 del D.	L.gs. n. 196	s/2003 e sue s	succ. mod.
□ esprime il consenso						
□NON esprime il consenso al t particolari di dati.	rattamento dei:	propri dati	personali inc	lusi quelli co	onsiderati coi	ne categorie
□ esprime il consenso						
□ NON esprime il consenso all privata per le finalità indicate r			dati persona	ıli ad enti pu	ubblici e socie	età di natura
Letto, confermato e sottoscritt	·o					
, Li		_				



Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale. Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze di Riparto delle risorse del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale del 24/12/2019 – registrato alla Corte

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

dei Conti in data 31/01/2020 al n.177