

All'Ufficio Servizi Sociali
Del Comune di Bulzi
Via Segni n°3, Bulzi 07030

Oggetto: Modulo di domanda per l'accesso al programma regionale "MI PRENDO CURA" di cui alla DGR n°48/46 del 10/12/2021. Linee d'indirizzo annualità 2021/2023. ANNO 2023.

Il/la sottoscritt* Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

residente a Bulzi in via _____ n° _____

Recapito telefonico _____

In qualità di:

Beneficiari* del programma "Ritornare a casa Plus";

Amministratore di sostegno/Tutore;

Familiare di riferimento

Del/della signore/a: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

residente a Bulzi in via _____ n° _____

Recapito telefonico _____, beneficiario del progetto RAC Plus;

CHIEDE

di essere ammess* al beneficio economico riconosciuto dalla Regione Sardegna con DGR n° 48/46 del 10.12.2021, finalizzato al rimborso di forniture di medicinali, ausili e protesi che non sono erogati dal Servizio Sanitario Regionale nonché al rimborso delle spese sostenute per la fornitura di energia elettrica e di riscaldamento che non trovino copertura tra le tradizionali misure a favore dei non abbienti,

PER IL I SEMESTRE DELL'ANNO 2023 (periodo 1 gennaio/ 30 giugno)

PER IL II SEMESTRE DELL'ANNO 2023 (periodo 1 luglio/ 31 dicembre)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R.:

Le spese dichiarate e allegate non sono coperte dal Servizio sanitario regionale e da altre misure a favore dei non abbienti;

Che la spesa sostenuta non è stata/non sarà scaricata in sede di 730,--- o che la spesa sostenuta è stata scaricata parzialmente in sede di 730: importo non rimborsato.....

Di aver speso nell'anno 2023 per le finalità in argomento e come meglio indicato nelle pezze giustificative allegate, la somma totale di €._____.

di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti

nell'allegata modulistica.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario in corso di validità;
- pezze giustificative fornitura di energie elettrica e riscaldamento;
- scontrini fiscali/ricevute relative a fornitura di medicinali, ausili e protesi in favore del beneficiario RAC;

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bulzi con sede in Via Celestino Segni n°3 tel: 079588845, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

FIRMA DICHIARANTE
