Al Comune di IGLESIAS Settore Politiche Sociali

Oggetto: L.R. 03/12/2004, n. 9. Richiesta riconoscimento provvidenze in favore di affetti da neoplasie maligne.

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente a in via n° tel. cell. codice fiscale

in qualità di (barrare la voce interessata):

 diretto interessato  genitore  tutore/curatore  amministratore di sostegno  familiare

CHIEDE

di poter beneficiare delle provvidenze previste dalla Legge Regionale 03/12/2004, n. 9 in favore di se medesimo ovvero in favore di nato/a a

il residente a IGLESIAS in via tel. cell. codice fiscale

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, per sé o per l’avente diritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

* di non aver diritto allo stesso titolo, e comunque di non usufruire, di rimborsi delle spese di viaggio e di soggiorno da parte di enti previdenziali e assicurativi;
* di autorizzare il Settore Politiche Sociali ad inviare eventuali comunicazioni tramite sms al seguente numero di cellulare e tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:
* dichiara di voler ricevere le provvidenze eventualmente concesse mediante:
  + mandato con quietanza diretta (riscossione allo sportello bancario)
* documento di identità in corso di validità;
* **certificazione diagnostica, in originale, rilasciata dal presidio ospedaliero pubblico o universitario attestante data di accertamento della patologia e data di avvio del programma di trattamento e cura.**

IGLESIAS lì,

Firma

allegare fotocopia del documento di identità se la firma non è apposta innanzi al funzionario ricevente

Spazio riservato al funzionario ricevente

Si dichiara che la firma del sottoscrittore identificato mediante documento n. rilasciato da il è stata apposta in presenza del sottoscritto dipendente comunale.

Data timbro e firma

INFORMATIVA

Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE n. 679/2016, ai fini del presente procedimento è Titolare del Trattamento, relativamente all’ istruttoria delle domande presentate dalle persone residenti nel proprio territorio e, quindi, della verifica del possesso dei requisiti e della definizione dell’esito il Comune di Iglesias Piazza Roma 1, 09013 Iglesias.

Il Titolare del Trattamento informa che tutti i dati dei richiedenti saranno utilizzati esclusivamente per ciascuna e tutte le attività previste dal procedimento di cui trattasi.

La base giuridica del trattamento è l’art. 6, par. 1, lett a), Reg. UE n. 679/2016, ovvero il consenso del richiedente prestato in modo libero, consapevole,

chiaro per l’istanza di cui trattasi ed inserito nella domanda di accesso al beneficio.

Il trattamento è effettuato con procedure informatizzate al solo fine dell’istruttoria del procedimento.

La mancanza di consenso al trattamento dei dati non consentirà al richiedente l’istruttoria dell’istanza poiché sono richiesti i soli dati necessari e pertinenti per le finalità del beneficio

Il conferimento dei dati richiesti nella presente domanda è necessario per valutare i requisiti di accoglimento della stessa.

I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui alla presente istanza potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente

dell’Amministrazione, al responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni dalle leggi in materia, ivi compresi i competenti Servizi della Regione Autonoma della Sardegna.

Tutti i soggetti coinvolti nelle operazioni di trattamento garantiranno la riservatezza dei dati di tutti gli interessati partecipanti alla presente procedura. I dati personali dei richiedenti saranno conservati finché non saranno più necessari ai fini della presente procedura.

I richiedenti potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. 12-22 del Regolamento UE, che qui di seguito si riepilogano.

È diritto dell’interessato richiedere in qualsiasi momento la revoca del consenso prestato e l’accesso al trattamento dei propri dati personali, di chiederne

l’aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

All’interessato è, inoltre, riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg. UE 679/016).

La revoca del consenso è efficace dal momento in cui essa è esercitata, restando la liceità del trattamento in precedenza effettuato.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) del Comune di Iglesias, ai sensi dell’art. 37 del Regolamento UE 679/16 è NICOLA ZUDDAS S.r.l., email: [privacy@comune.it,](mailto:privacy@comune.it) pec: [privacy@pec.comune.it](mailto:privacy@pec.comune.it)

**Firma del dichiarante**