

**COMUNE DI IGLESIAS**

**Settore Servizi Sociali**

**V. Argentaria 14**

**OGGETTO: Richiesta Predisposizione “PIANI PERSONALIZZATI”  
A FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE”  
ART. 3 COMMA 3, LEGGE 104/92 LEGGE 162/98 – ATTUAZIONE ANNO 2021**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga predisposto un Piano Personalizzato di Sostegno ai sensi della Legge 162/98 a favore di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Iglesias in Via \_\_\_\_\_.

**A TAL FINE ALLEGA:**

- fotocopia della certificazione di handicap grave rilasciata ai sensi dell’art. 3, comma3, della L. 104/92;
- certificazione ISEE e DSU allegata rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 159/2013;
- dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà (ALL. D);
- fotocopia documento di identità personale – in corso di validità - del richiedente e del beneficiario;
- scheda salute (ALL. B) rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra o da altro medico della struttura pubblica o medico convenzionato che ha in cura la persona con disabilità;
- modulo medico;
- modulo per i permessi L. 104/92.
- manifestazione del consenso, firmato e datato.

Lo scrivente autorizza l’Ente all’utilizzo dei propri dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Iglesias li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---

## **INFORMATIVA**

***Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:***

1. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);
2. I dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Iglesias in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati.
3. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.
5. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l'accesso ai contributi di cui alla presente istanza;

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In ogni momento, Lei potrà esercitare ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti,
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) opporsi al processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- l) proporre reclamo a una autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare alla pec: protocollo.comune.iglesias@pec.it.

**Titolare del trattamento** è il Comune di Iglesias con sede a Iglesias Via Isonzo pec: protocollo.comune.iglesias@pec.it

## **MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO**

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Iglesias e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

**Nome e Cognome dell'interessato** *(in stampatello)* \_\_\_\_\_

**Firma dell'interessato** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_