Al Signor Sindaco del
Comune di
PRIZZI

RICHIESTA CONTRIBUTO PER SPESE DI TRASPORTO IN CENTRI SOCIO-RIEDUCATIVI DI RIABILITAZIONE SANITARIA E IN STRUTTURE SANITARIE PER ESEGUIRE TERAPIE SALVAVITA. ANNO _____.

Io Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il_____/_____/_____ residente a _____ in Via _____

n._____

Codice Fiscale |___|___| ___|___ |___ |___|___ |___ |___|___|___ |___ |___|___|___|___|

Telefono/ Cell. _____ ,

□ In qualità di genitore del figlio minore portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, della L. 104/92;

C H I E D E

che gli/le sia concesso un contributo per spese di trasporto in centri socio-rieducativi e/o di riabilitazione sanitaria per effettuare terapie salvavita.

ALLEGA alla presente domanda:

□ Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi dell'art. 3, della L. 104/1992, per i minori di anni 18 o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'ASP o certificazione provvisoria;

□ Certificazione attestante l'invalidità civile del 100% per i maggiorenni o nelle more del rilascio delle stesse, copia della domanda presentata all'ASP o certificazione provvisoria;

□ Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.) in corso di validità del richiedente la prestazione che abbia certificata la sola invalidità civile;

□ Impegnativa dell' A.S.P. autorizzativa del numero di sedute, relativa alla tipologia di terapie da effettuare;

□ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante :

- L'impossibilità all'uso del trasporto pubblico;
- La non fruizione a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte del Centro Socio-Rieducativo o di Riabilitazione, di Enti organizzazioni ect, sia Pubblici che Privati;
- Di non aver presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti Pubblici o Privati per l'anno in cui si chiede il contributo;

□ Certificazione rilasciata dal Centro Socio-Rieducativo o dalla Struttura Sanitaria relativa ai giorni di effettiva presenza;

□ Fotocopia documento d'identità;

Prizzi lì _____ **F I R M A**

_____

DICHIARAZIONE SOTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 del 28 Dicembre 2000, n. 445)

Io Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il_____/_____/_____ residente a _____ in Via _____

n._____ ,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di:

- di essere impossibilitato all'uso del trasporto pubblico;
- di non fruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte del Centro Socio-Rieducativo o di Riabilitazione, di Enti organizzazioni ect, sia Pubblici che Privati;
- Di non aver presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti Pubblici o Privati per l'anno in cui si chiede il contributo.

FIRMA

_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Prizzi lì _____

F I R M A

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/03, io sottoscritto_____

ACCONSENTO

1. al trattamento di eventuali dati sensibili, necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle attività correlate alla presente domanda ;
2. al trasferimento dei miei dati personali e sensibili all'estero, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione ed alla gestione della presente domanda;
3. alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione ed al trattamento dei dati stessi da partesi tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione ed alla gestione della presente istanza;
4. alla comunicazione dei miei dati sensibili, per fini diversi da quelli connessi alla presente domanda , ad altri Enti o Amministrazioni pubbliche, ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Prizzi lì _____

F I R M A

_____