



# COMUNE DI OROTELLI

Area Servizi Sociali

## Domanda Provvidenze Neoplasie Maligne

L.R. 27/83 – L.R. 9/2004

Cognome ..... Nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....  
Tel: ..... e-mail .....  
Codice fiscale .....

### CHIEDE

**La concessione delle provvidenze a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna L.R. 27/83 e L.R. 9/2004.**

**A tal fine** a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n° 445/2000 e sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 9 del 03.12.2004 e s.m.i.;

Di non avere diritto, per lo stesso titolo, e comunque di non usufruire, di rimborsi e o assegni da parte di enti previdenziali e o assicurativi;

Che il proprio nucleo familiare e relativi redditi sono composti come da tabella seguente:

Cognome e nome	Data di nascita	Relazione parentale	Reddito netto Annuo

### Si allega la seguente documentazione:

- Certificazione diagnostica in originale rilasciata dai presidi pubblici di diagnosi e cura ospedalieri o universitari;
- Certificazione rilasciata dal competente ufficio distrettuale delle imposte dirette attestante i redditi dell'intero nucleo familiare;
- Copia di un documento di riconoscimento;
- Altro .....

### In caso di diritto al beneficio chiede che l'assegno sia corrisposto tramite:

- Quietanza diretta;
- Accredito sul conto corrente IBAN .....

Orotelli li, .....

**Firma del dichiarante**

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

Il Comune di Orotelli con sede in Orotelli, C.so Vittorio Emanuele 74, email: protocollo@comune.orotelli.nu.it, pec: protocollo@pec.comune.orotelli.nu.it, tel: 0784/74820, 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 obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'esclusione dai benefici connessi alla richiesta presentata.**

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).

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 **DIGITALPA, con sede a Cagliari in Via San Tommaso D'Aquino – Tel: 070/3495386 – email: [privacy@digitalpa.it](mailto:privacy@digitalpa.it)**

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

L'interessato al trattamento dei dati

---