



## COMUNE DI OROTELLI

Area Servizi Sociali

**Oggetto: Richiesta di intervento ai sensi dell'art.10 della L.R. 30 maggio 1997, n. 20, come modificata dall'art. 33 L.R. 29 maggio 2007, n. 2.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in questo Comune nella via \_\_\_\_\_ n\_ \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione del sussidio economico previsto dalla Legge Regionale in oggetto

**per se medesimo**

- oppure in qualità di: (*barrare ove interessa*)

**genitore**       **tutore**       **curatore**       **amministratore di sostegno**  
del (*barrare ove interessa*):  **minore**    **interdetto**    **inabilitato**    **amministrato**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in questo Comune  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

1. **Modello ISEE in corso di validità;**
2. **Certificazione reddituale attestante il reddito netto annuo del richiedente**, sulla base dell'ultima denuncia presentata ai fini della determinazione dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF), **corredata da ogni altra documentazione comprovante il reddito;**
3. Copia documento riconoscimento e codice fiscale;
4. Fotocopia del codice IBAN;
5. Fotocopia verbale di nomina del tutore, curatore e/o amministratore di sostegno.

Orotelli il .....

Firma del dichiarante

Parte riservata alla ATS

ASSL n. \_\_\_\_\_

Unità Operativa \_\_\_\_\_

Si attesta che il/la \_\_\_\_\_ è in carico a questa Unità Operativa dal \_\_\_\_\_  
per infermità compresa nell'allegato A della L.R. 15/92, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/97, in grado di  
costituire motivo di perdita delle capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività della  
vita quotidiana.

Unità Operativa (timbro e firma)

## 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**

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

---