

OGGETTO: Istanza interventi socio-assistenziali ai sensi della L.R. n° 16/86.

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ genitore di _____
nat__ a _____ il _____ residente in Calatabiano
in Via _____, n° _____,
tel. _____ (obbligatorio)

CHIEDE

di essere ammesso___ ad usufruire dei benefici previsti dalla L.R. n.16/86 relativamente ai seguenti servizi:

- sostegno economico
- assistenza trasporto
- assistenza trasporto presso _____

- Si allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.Lgs.n. 109/98 e ss.mm. ed ii.e D.P.C.M. del 18 maggio 2001 certificazione ISEE;
- Certificato medico attestante l'handicap ai sensi della legge 5/2/1992, n. 104;
- Copia carta di identità.

INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 196/03 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI.

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, telematici o informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della Amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatoria. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata .

Le rammento, infine , che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n. 196/03

alatabiano, li _____

FIRMA
