# AL DIRIGENTE / RESPONSABILE AREA UFFICIO SERVIZI SOCIALI

#### DEL COMUNE DI VEDANO OLONA

### DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI SOCIALI

ii/ia oottosoritto/a					
Nato/a a	Prov. di				
la Sottoscritto/a Prov. di II II dirizzo mail					
manizzo man					
Residente in Via/Piazza	nncap				
Comune di	CAP	Prov. Di Varese			
In qualità di :					
<ul> <li>Soggetto interessato</li> </ul>					
<ul> <li>Familiare ( specificare il gra</li> </ul>	ado di parentela ne da decreto allegato( specificare	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
<ul> <li>Rappresentante legale com</li> </ul>	ne da decreto allegato( specificare	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	CHIEDE				
L'attivazione del  servizio sociale di se Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito	eguito specificato, secondo i termini previsti dal Distrettuale di Tradate:	Regolamento dei			
		<del></del>			
- a favore dello/a stesso/a					
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General	le dr: /d.ssa_				
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General TSN_	le dr: /d.ssa				
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General TSN - a favore del/la Signor/a	le dr: /d.ssa				
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General TSN - a favore del/la Signor/a nato/a a	le dr: /d.ssa prov. dii	il			
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General TSN a favore del/la Signor/a nato/a a codice fiscale	le dr: /d.ssa prov. di itel. e/o cellulare	il			
- a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina General TSN a favore del/la Signor/a nato/a a codice fiscale	le dr: /d.ssa prov. dii tel. e/o cellulare	il			
- a favore dello/a stesso/a  Medico di Medicina General  TSN  - a favore del/la Signor/a  nato/a a  codice fiscale  residente in Via/Piazza  Comune di	le dr: /d.ssa prov. dii	il			

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.26 della legge n. 156/1968, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

0 (	che il/la sig./a ben	eficiario/a	illeusto.	è riconosciuto/a	
invalido/a al % come da verbale di invalidità allegato;  o che le persone inserite nello stato di famiglia del/la sig./a beneficiario/a					
		sono quelle indicate nella tabell	a riportata di seguito:		
		000000	DATA E 111000	000105	
N.	GRADO PARENTELA	COGNOME NOME	DATA E LUOGO NASCITA	CODICE FISCALE	
	1		1		
o (	che i narenti dirett	i o collaterali fino al 4° grado così con	ne disposto dall'articolo 4	33 del Codice Civile	
	sono i seguenti:	10 collaterali lillo al 4 grado cosi coll	ne disposio dali articolo 4	33 del Codice Civile	
N.	GRADO	COGNOME	INDIRIZZO	RECAPITO	
IN.	PARENTELA	NOME	INDINIZZO	TELEFONICO	
				\	
0 (	che il reddito ISEE che il reddito ISEE	E del nucleo relativo all'anno co E del/la beneficiario/a relativo all'anno	on scadenza II o con scadenza il	é di €	
è	è di €	· ;			
		cenza che la presente istanza non pro cessa è subordinata alla valutazione c			
ŗ	richiesto in quanto essa è subordinata alla valutazione della situazione economica e socio-familiare da parte dell''Ufficio Servizi Sociali del Comune, il cui esito finale verrà comunicato prima dell'erogazione				
	della prestazione richiesta;  o di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche e socio-familiari che				
C	determinino la perdita del diritto alla concessione del contributo;				
	o di essere a conoscenza delle condizioni di svolgimento del servizio richiesto, come da Regolamento				

citato;

emergesse la non veridicità delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403 art. 11, comma 3, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici ottenuti.  Ai sensi all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti per gli scopi legati alla presente dichiarazione.				
	In fede			
( firma)	<del></del>			
ALLEGATI				
1) verbale di invalidità 2) dichiarazione ISEE relativa al nucleo familiare di 3) dichiarazione ISEE del/la sig./a 4) altro documento (specificare)				

o di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, potrà procedere

#### INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

FINALITA'. Il Titolare tratterà i dati raccolti per il solo servizio oggetto di raccolta ovvero per l'iscrizione all'asilo nido comunale e per tutte le attività che ne conseguono e ne sono strettamente correlate, e per adempiere ad eventuali obblighi di legge correlati al servizio, di cui all'art. 6 del Regolamento UE.

TIPOLOGIA DI DATI OGGETTO DI TRATTAMENTO. Oggetto del trattamento sono i dati personali, quali a titolo esemplificativo§: nome, cognome, indirizzo, numero di telefono/cellulare. Sono trattati anche dati che rientrano nella categoria 'particolari', ai sensi dell'art.9 del Regolamento UE, in quanto dati personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale o dati genetici, biometrici, dati relativi alla salute, alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, il cui trattamento è possibile solo se l'interessato ha prestato il proprio consenso esplicito e consapevole. Nel caso specifico, il trattamento di questi dati è necessario per tutelare un interesse vitale dell'interessato (art. 9.2 lettera c) ovvero per necessità di assistenza socio sanitaria dell'alunno.

STRUMENTI. I suoi dati sono trattati dal personale amministrativo e tecnico incaricato a svolgere il procedimento per la realizzazione del servizio in oggetto.

Il trattamento può avvenire mediante l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

DESTINATARI E TRASFERIMENTO A SOGGETTI TERZI. I suoi dati possono essere condivisi con la/le Ditta/e incaricata/e da questo Comune, titolare del trattamento, per l'effettuazione del servizio.

CONSERVAZIONE. I suoi dati, anche quelli identificati come 'particolari' (ovvero sensibili), sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle sole finalità espresse.

CONFERIMENTO FACOLTATIVO. Il trattamento è necessario all'esecuzione del servizio. Il conferimento dei suoi dati per le suddette finalità è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento comporta l'impossibilità di erogare e quindi ricevere il servizio.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI. L'interessato ha diritto a chiedere al titolare del trattamento, in qualunque momento, l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o l'opposizione al loro trattamento (artt. 15-22 Regolamento UE).

L'eventuale cancellazione o revoca porta all'esclusione immediata dai servizi richiesti.

Qualora l'interessato ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa vigente, ha sempre diritto di fare segnalazione al DPO individuato dal Titolare e proporre reclamo all'autorità di controllo competente, ovvero al Garante.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Il Titolare del Trattamento dati è il Comune di Vedano Olona , con sede legale in Piazza San Rocco 9-21040 Vedano Olona (VA)

DATA PROTECTION OFFICER (DPO - Responsabile Protezione Dati). Come previsto dall'art. 37 del Regolamento UE, il Titolare ha provveduto a nominare un DPO, individuato nella persona giuridica della Ditta RDS International Srl i cui recapiti (0332.491119 – e-mail dpo@errediesse.net) sono anche pubblicati e reperibili sul sito istituzionale del Titolare, e a cui è possibile segnalare qualsiasi illecito o violazione di trattamento dei dati in forma del tutto anonima.

Titolare del trattamento e DPO sono a disposizione per qualsiasi informazione inerente il trattamento dei dati rilasciati