



Programma Locale Unitario dei Servizi
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas



Comune di Osilo
Ente capofila



Città Metropolitana di
Sassari

Allegato A – Domanda di ammissione al progetto Non ti scordar di me

All'Ufficio di Piano del
PLUS Anglona Coros Figulinas

DOMANDA DI AMMISSION AL PROGETTO NON TI SCORDAR DI ME

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il ___/___/_____, C.F. _____, residente a _____,
in via/piazza _____ n. _____, recapito telefonico _____,
e-mail _____, in qualità di:

caregiver amministratore di sostegno/tutore familiare di riferimento
del beneficiario

cognome e nome _____, nato/a a _____,
il ___/___/_____, C.F. _____, residente a _____,
in via/piazza _____ n. _____, recapito telefonico _____,
e-mail _____,

CHIEDE

di poter partecipare alle attività previste nell'ambito del progetto "Non ti scordar di me", di cui alle Delib. G.R. n. 23/43 del 03.07.2024 e 44/18 del 20.11.2024, realizzate in collaborazione tra l'Ambito PLUS Anglona Coros Figulinas e l'Associazione di Volontariato Alzheimer Sassari.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, che il beneficiario del progetto è persona affetta da malattia



**Programma Locale Unitario dei Servizi
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas**



**Comune di Osilo
Ente capofila**



**Città Metropolitana di
Sassari**

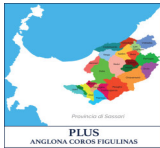
di Alzheimer o altra forma di demenza ad esso correlata, regolarmente certificata da struttura sanitaria pubblica o privata accreditata.

Allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità del beneficiario e del richiedente.

Luogo e data

Firma del richiedente



**Programma Locale Unitario dei Servizi
PLUS – Anglona-Coros-Figulinas**



**Comune di Osilo
Ente capofila**



**Città Metropolitana di
Sassari**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla procedura relativa all’Avviso pubblico per l’individuazione di beneficiari da inserire nel progetto “*Non ti scordar di me*” di cui alle DGR n. 23/43 del 03.07.2024 e DGR n. 44/18 del 20.11.2024.

Il Comune di Osilo, Ente capofila del PLUS Anglona-Coros-Figulinas (con sede in via Sanna Tolu. 17 - 07033 Osilo, PEC protocollo@pec.comune.osilo.ss.it - telefono 079/3242230) in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti esclusivamente al fine di espletare le attività relative alla procedura di cui trattasi, 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; il trattamento dei dati avverrà in ottemperanza ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed in conformità al principio di “minimizzazione dei dati”.

Il conferimento dei dati è obbligatorio se si intende partecipare alla presente procedura relativa all’Avviso Pubblico per l’individuazione di beneficiari da inserire nel progetto “*Non ti scordar di me*. Essi verranno trattati dal titolare per l’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all’esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati personali forniti saranno trattati per tutto il tempo necessario all’istruzione del suddetto procedimento e per la selezione di coloro i quali hanno presentato domanda di accesso al progetto “*Non ti scordar di me*”; ad ogni buon fine, per l’ulteriore arco temporale necessario ad assicurare l’intero processo di valutazione e ammissione al progetto, nonché l’adempimento degli obblighi di legge in materia di trasparenza e pubblicazione dei documenti amministrativi, nonché, in caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino allo spirare dei termini di esperibilità di eventuali azioni di impugnazione.

I dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare, dai suoi collaboratori e comunque dal personale eventualmente incaricato.

I dati raccolti attraverso la presente procedura, se previsto da disposizioni di Legge o di regolamento, potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, per dare adempimento ad obblighi di Legge o regolamento.

I dati potranno costituire oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. della L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, del D. Lgs. 33/2013. Al di fuori di tali ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale e/o dell’Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo ed infine, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste dal GDPR 679/2016.

Il Responsabile esterno per la protezione dati è Dott. Danilo Cannas; indirizzo e-mail: dpo@sipal.sardegna.it
Apprese tutte le informazioni sopra esposte, preso atto delle finalità/modalità di trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
 ___/___/_____, C.F. _____, residente a _____, in via/piazza
 _____ n. _____, recapito telefonico _____,
 e-mail _____

ESPRIME CONSAPEVOLMENTE IL LIBERO CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare sopra indicato, dei dati personali, per l’espletamento di tutte le attività inerenti alla procedura relativa all’Avviso pubblico per l’individuazione di beneficiari da inserire nel progetto “*Non ti scordar di me*”.

Luogo e data

Firma del dichiarante
