



COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)
SETTORE I – UFFICIO DI PIANO



Modello “A”

*Domanda di sostegno economico per famiglie con minori fino
al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico*

Al Comune di _____

DOMANDA DI SOSTEGNO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON MINORI FINO AL DODICESIMO ANNO DI ETÀ NELLO SPETTRO AUTISTICO

(ai sensi del Regolamento Regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e smi)

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a in via n.....
C.F
Tel Cell email:

in qualità di genitore/tutore di
nato/a il
residente a in via n.....
C.F

CHIEDE

- l'erogazione di un contributo regionale per le spese sostenute per gli interventi di cui al Regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 e ss.mm.ii.;

Si allega:

- a) Diagnosi di disturbo dello spettro autistico;
- b) Documento attestante l'indicatore della situazione economica equivalente – ISEE in corso di validità del nucleo familiare del minore beneficiario;
- c) Documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente e del minore;

Modello “A”
Domanda di sostegno economico per famiglie con minori fino al
dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico

Allo scopo di dare attuazione alla valutazione multidimensionale di cui all'art. 10 del Regolamento Regionale n.1/2019 e ss.mm.ii., comunico di seguito i riferimenti del servizio Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età evolutiva che ha in carico il minore:

TSMREE –ASL- Distretto

Referente

Recapiti

Il presente modello, debitamente compilato, potrà essere consegnato:

- a mano, in busta chiusa, all’Ufficio Protocollo del Comune di _____
- via PEC all’indirizzo: _____

secondo le tempistiche indicate nell'avviso pubblico.

Luogo e Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione del Servizio *per la partecipazione all'avviso pubblico per il sostegno economico per famiglie con minori fino al dodicesimo anno di età con disturbo dello spettro autistico* da parte del Titolare del trattamento dei Dati.

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Fondi, Piazza Municipio, 1 – 04022 Tel. 0771-5071 (centralino) Fax. 0771-504262 P. Iva 01061770598 Cod. fisc. 81003290590 Sito Internet: www.comunedifondi.it Pec: comune.fondi@pecaziendale.it

Il Titolare ed il Responsabile del Trattamento dei Dati hanno proceduto a nominare ciascuno un Responsabile della Protezione dei Dati DPO, raggiungibile ai recapiti indicati nelle Sezioni Privacy dei siti istituzionali dei rispettivi organismi. Il DPO nominato è Fondazione Logos PA, P.IVA 02404510808 con sede legale in Reggio Calabria alla Via Lia n. 13 (Cap 89100). Contatti: +3906321.105.14 sito web: fondazioneelogospa@legpec.it contatto mail: info@logospa.it

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale dell'Ente al seguente link:

<https://www.comunedifondi.it/amministrazione/modulistica/pubblica-istruzione/7123/>

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito.