

AI COMUNE DI VILLA
SANT'ANTONIO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: Richiesta provvidenze economiche "Indennità Regionale Fibromialgia – IFR" per l'anno 2023 –
Scadenza 30.04.2023**

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
residente a		
in Via/ Piazza		n
Tel/Cell.		

CHIEDE

La concessione dell'indennità regionale di Fibromialgia ai sensi dell'art. 12 della legge regionale n. 22 del 12.12.2022 (IRF) - DGR n. 7/12 del 28.02.2023 modificata dalla DGR n. 10/39 del 16 marzo 2023.

Per: ☐ Se stessa/o

☐ Il proprio congiunto (indicare parentela)_____

☐ in favore della beneficiaria/del beneficiario in qualità di Incaricato della tutela/curatela/amministratore di sostegno o esercente la responsabilità genitoriale,

Nome :
Cognome :
Luogo di nascita :
Data di nascita :
Codice fiscale :
Residenza :

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR n° 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR n° 445/2000 e s.m.i.),

DICHIARA

Che il beneficiario

- È residente nel Comune di Villa Sant’Antonio;
- E’ in possesso della certificazione sanitaria attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata entro la data del 12 dicembre 2022 da un medico specialista abilitato all’esercizio della professione e iscritto all’albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista;
- di non beneficiare di altra sovvenzione pubblica per la stessa finalità;
- di aver preso visione e di accettare l’informativa sulla privacy presente sul sito istituzionale;
- che il codice IBAN correlato al proprio conto corrente per l’accredito dell’indennità è:

[illegible]

Si allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) certificazione sanitaria attestante la diagnosi di fibromialgia rilasciata entro la data del 12/12/2022;
- 3) ISEE ordinario sociosanitario in corso di validità;

Mogorella ,

In fede

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di VILLA SANT'ANTONIO, con sede in Via MARIA DORO N. 5, email: ufficio.protocollo@comune.villasantantonio.or.it, pec: protocollo@pec.comune.villasantantonio.or.it, tel: 0783-964146, 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'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. 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, D. Lgs. 33/2013.

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 **Liguria Digitale S.P.A con sede in Via Melen 77, cap.16152 Genova (Ge) – referente Ing. Maurizio Pastore - Telefono: +39 010-65451- Mail:info@liguriadigitale.it - Posta elettronica certificata: protocollo@pec.liguriadigitale.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

..... (Firma per esteso)