



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA H



COMUNE VELLETRI

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA PER LA PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI PER DISABILI ADULTI E MINORI

Al Dirigente 2° Settore
Comune di Velletri

Al Direttore del Distretto
ASL ROMA 6 H 5

Il/La sottoscritt_ (cognome)_____ (nome)_____
Nato/a_____ il_____
Residente in (comune)_____ Via_____
Tel_____ cell_____ e-mail_____

In qualità di genitore/tutore/amministratore di sostegno di:

Il/La sottoscritt_ (cognome)_____ (nome)_____
Nato/a_____ il_____
Residente in (comune)_____ Via_____

CHIEDE

che la persona disabile sopra indicata possa essere ammessa alla graduatoria per la partecipazione ai soggiorni per disabili adulti e minori

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità che la persona per la quale si richiede l'ammissione in graduatoria:

- è in carico ai servizi sociosanitari distrettuali
- è residente nel Comune di Velletri
- non usufruisce di altri soggiorni riabilitativi o attività equivalenti realizzate con contributi pubblici
- non presenta patologie tali da richiedere interventi sanitari di tipo continuativo

Allega alla presente domanda la seguente documentazione in carta libera:

- verbale di invalidità civile e certificazione L. 104/92 – art. 3 comma 3
- preventivo di spesa rilasciato dalla struttura scelta per effettuare il soggiorno con allegato il progetto riabilitativo
- mod ISEE socio- sanitario in corso di validità dell'assistito
- fotocopia documento d'identità

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Comune di Velletri, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, fornisce le seguenti informazioni:

- il conferimento dei dati personali è facoltativo ma pur sempre necessario in quanto il mancato conferimento determina impossibilità a dare inizio all'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e, quindi, a provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso;
- i dati personali da Lei forniti con la istanza di accesso saranno utilizzati dagli uffici del Comune di Velletri, sia con strumenti cartacei sia con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi previsti dalla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, l'Amministrazione, se individua soggetti controinteressati (soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza) darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia dell'istanza con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra;

- il titolare del trattamento è il Sindaco, pro tempore, con sede in Velletri, Piazza C. Ottaviano Augusto;
- i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: loredana.mollicapoeta@comune.velletri.rm.it - tel. 06 96158224;
- Lei, in quanto “interessato”, ha, in ogni momento, la possibilità di esercitare i Suoi diritti (artt. 15-22 del Regolamento) e, in caso di non adeguato o mancato riscontro da parte del Titolare, ha, altresì, il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o alla competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del Regolamento).