

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
GIARRATANA

Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza Domiciliare

Il sottoscritt _____, nato a _____
_____ il _____, e residente a Giarratana in Via
_____ n. _____, tel. n. _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del servizio di assistenza domiciliare

A tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Allega alla presente dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare o certificazione ISEE.

Distinti saluti

Giarratana lì _____

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia.
Ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadono gli eventuali benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione errata.

Si informa ai sensi degli art. 13 e 14 del RGPD UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati personali) che il trattamento dei dati forniti è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ai fini di beneficiare del servizio richiesto. Il conferimento dei dati è obbligatorio e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di beneficiare del servizio, e le informazioni raccolte possono essere comunicate o portate a conoscenza a personale incaricato o a soggetti pubblici o privati istituzionalmente competenti. Si informa altresì dei diritti di cui agli art. 15 e 22 del citato regolamento, ed in particolare del diritto di accedere ai dati personali, di ottenere indicazioni in merito al trattamento, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, di opporsi al trattamento in qualsiasi momento, di revocare il consenso, o proporre reclami all'autorità di controllo. Il Titolare del trattamento presso il Comune di Giarratana è il Responsabile del III Settore.
Il sottoscritto alla luce dell'informativa ricevuta esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Firma _____