



COMUNE di ORISTANO
Settore Servizi alla Persona e Cittadinanza
Servizi Sociali

Al Settore Servizi alla Persona e Cittadinanza
Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Oristano

DOMANDA ASSEGNAZIONE VOUCHER PROGETTO “ANZI.....TUTTO ANZIANI AL CENTRO”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov.____) il
____/____/____ C.F. _____ residente a _____ (Prov.____)
in Via _____ n. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

In qualità di

- ☐ beneficiario
- ☐ Tutore legale
- ☐ Amministratore di sostegno
- ☐ altro _____

del/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (Prov.____) il
____/____/____ C.F. _____ residente a _____ (Prov.____)
in Via _____ n. _____ recapito telefonico _____ cellulare
_____ e-mail _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza;

CHIEDE

L'assegnazione del voucher per l'importo pari ad € 250,00 per lo svolgimento della seguente attività :

- ☐ Partecipazione ad attività motorie (Esempi: Ginnastica dolce/Yoga/Piscina etc);
- ☐ Realizzazione di soggiorni/viaggi con itinerari culturali e naturalistici e ingressi a siti archeologici, musei e monumenti con guide turistiche dedicate;

☐ Partecipazione a laboratori creativi: pittura, decoupage, maglia, uncinetto etc;

☐ Partecipazione a spettacoli teatrali/musicali/cinema etc;

☐ Partecipazione a Corsi di Alfabetizzazione Digitale: Lezioni base sull'uso di smartphone, tablet e computer.

CHIEDE, altresì, che il versamento del contributo a sostegno delle spese di cui al presente Avviso, sia effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario intestato:

✍ al beneficiario _____

✍ al sottoscritto Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore _____

CODICE IBAN: _____

Allega:

- 1) Copia del documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del beneficiario;
- 2) Delega presentazione istanza da parte del beneficiario impossibilitato a presentare l'istanza;
- 3) Copia del documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale della persona delegata;
- 4) Eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela o Amministrazione di Sostegno nei casi previsti;
- 5) Documento delle Poste o della Banca attestante l'IBAN sul quale effettuare il rimborso.

Data e Luogo _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza E. d'Arborea, 44 - 09170 Oristano; Email: protocollo@comune.oristano.it; PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it; Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica - Principi dell'ordinamento dell'Unione europea e normativa europea pertinente - Costituzione - Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art. 1, L. 241/1990 - Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. - D.Lgs. n. 267/2000 - D.Lgs. n. 165/2001 - Legge n. 145/2002 - D.Lgs. n. 82/2005 - D.Lgs. 193/2006 - D.Lgs. n. 150/2009 - L. 69/2009 - D.Lgs. n. 104/2010 - D.Lgs. n. 123/2011 - D.Lgs. n. 149/2011 - L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore - D.Lgs. n. 33/2013 - DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente - L. 124/2015 e Decreti legislativi attuativi - Reg. UE 679/2016 come recepito dal D.Lgs. Del 10 agosto 2018 n. 101. - Statuto - Regolamento sul procedimento amministrativo - D.P.R. 09/10/1990, N. 309 (artt. 3 e ss.) - L. 08/11/2000, n. 328 - Regolamenti sulla privacy.

– **Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto.** I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale 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 (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali.

Data e Luogo _____

Firma _____