**“POR MARCHE FSE 2014/2020, Asse prioritario 1 – Occupazione- Contributi per la realizzazione di progetti di crescita, integrazione ed occupazione promossi dal Comune di Venarotta (Capofila) in partenariato con il Comune di Palmiano.**

**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI O ADULTI DISABILI O CON PROBLEMATICA A RILEVANZA SOCIALE.**

ALL’UFFICIO SERVIZIO SERVIZI SOCIALI

DEL COMUNE DI

63092 PALMIANO

Visto l’avviso pubblico prot. n. 1710 del 07/07/2020 relativo all’oggetto,

il sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a il a

residente a via .........................................n. ...............Tel

in qualità di  *(barrare la voce che interessa)*

* il familiare (parente entro il 4^ grado o affine entro il 2^) che accoglie l'anziano nel proprio nucleo o che si prendono cura dello stesso anche se non conviventi;
* soggetto incaricato alla tutela dell’anziano in caso di incapacità temporanea o permanente (tutore, curatore, amministratore di sostegno;
* persona anziana
* adulto disabile
* adulto con problematica a rilevanza sociale

**chiede**

per il/la sig./sig.ra …………………………………………………….....................................…………………..

Codice Fiscale

nato/a il a

residente in via ..................................................................Tel

di poter usufruire del servizio di assistenza domiciliare per anziani o adulti disabili o con problematica a rilevanza sociale di cui all’avviso pubblico sopra richiamato.

**DICHIARA**

* Di essere consapevole che la presente richiesta sarà valutata dal Servizio Sociale di competenza.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati in calce al presente modulo, di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato previsti dalla vigente normativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali, anche sensibili;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” che:**

Il Comune tratterrà i dati, contenuti nel presente atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

Il Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali la Ditta Cestarelli Office, con sede legale in Porto S. Giorgio (FM), Via G.Galilei n.6 , P.Iva 1900720432, per il tramite del referente Dott. Francesco Mariani, nominato Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) - Email: rpd@umtronto.it

- i dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa per le attività ad esso correlate e conseguenti;

- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalla legge e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei dati Personali;

- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e/o informatizzate,

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;

- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria;

- i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati per gli adempimenti procedimentali ad altri soggetti pubblici;

- il dichiarante può esercitare i diritti di cui al titolo II del Codice in materia di protezione dei dati personali (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, ecc.) avendo come riferimento il Comune di Palmiano;

- la cancellazione dei dati comporta l’annullamento del procedimento di erogazione del servizio di cui alla presente richiesta;

- il titolare del trattamento è il Comune di Palmiano

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_