

CITTÀ DI VELLETRI
Capofila Distretto Socio-sanitario RM 6/5
(Comuni di Velletri e Lariano)



Comune di Lariano



Comune di Velletri

ALLEGATO B

MODULO DI DOMANDA

PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO 2023 PER ATTIVITÀ A CARATTERE LUDICO-RICREATIVO E ATTIVITÀ LABORATORIALI DURANTE IL PERIODO ESTIVO IN FAVORE DI DISABILI ADULTI CON DISABILITÀ LEGGE 104/92 ART. 3 COMMA 3, DI ETÀ COMPRESA NELLA FASCIA 16 – 45 ANNI E RESIDENTI NEL DISTRETTO RM 6.5.

Comune di Velletri

pec: ufficio.servizisociali@pec.comune.velletri.rm.it

La presente domanda deve essere indirizzata all'indirizzo pec sopra indicato, che consente la ricezione anche di messaggi di posta ordinaria.

RICHIEDENTE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____ Comune di Residenza _____

Cap _____ Indirizzo Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

IN QUALITÀ DI:

- ☐ Genitore
- ☐ Tutore
- ☐ Altro (specificare) _____

Del/dei

1.BENEFICIARIO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

disabile ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 ☐ SI

2. BENEFICIARIO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

disabile ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 ☐ SI

3. BENEFICIARIO _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Minore disabile ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 ☐ SI

PRESENTA

istanza per l'attribuzione del contributo **2023 PER ATTIVITÀ A CARATTERE LUDICO-
RICREATIVO E ATTIVITÀ LABORATORIALI DURANTE IL PERIODO ESTIVO IN
FAVORE DI DISABILI ADULTI DI ETÀ** in riferimento all'avviso in oggetto, pubblicato

sul sito istituzionale del Comune di Velletri e del Comune di Lariano ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne tutte le condizioni;
- ☐ che il/i beneficiario/i ha/hanno un'età compresa tra 16 e 45 anni;
- ☐ di non essere beneficiario di altro contributo statale o regionale per servizi estivi o servizi di tipologia analoga;
- ☐ di essere titolare di un conto corrente bancario o postale sul quale versare i contributi in oggetto. Dovrà essere indicato obbligatoriamente un IBAN di 27 caratteri rilasciato dalla banca o dalla posta, anche relativo ad una carta prepagata, i cui primi due saranno IT (sono esclusi i libretti postali che riportano il codice 0760103384):

[illegible]

Intestato a: _____

Banca: _____

Filiale: _____

- ☐ di aver preso visione dell'articolo 8 dell'Avviso sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime formale autorizzazione.

DICHIARA

INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- ☐ che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- ☐ di tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico finalizzato all'assegnazione del contributo per la frequenza di attività estive 2023;
- ☐ esclusivamente per gli utenti in carico ai servizi, previa valutazione socio-economica del servizio sociale di riferimento, il contributo per lo svolgimento delle attività prescelte sarà anticipato al richiedente dal Comune Capofila del Distretto, dietro la presentazione della documentazione richiesta;
- ☐ esclusivamente per gli utenti in carico ai servizi al termine delle attività svolte le famiglie dovranno presentare, ai servizi sociali di riferimento, copia della ricevuta di

pagamento dell'attività alle quali hanno partecipato. Nel caso in cui le attività non venissero rendicontate o il costo delle attività rendicontate dovesse risultare inferiore al contributo assegnato l'importo non speso dovrà essere restituito al Comune tramite procedura che verrà di seguito comunicata.

☐ che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto al Comune di Velletri tramite posta elettronica all'indirizzo: Comune di Velletri ufficiodipiano@comune.velletri.rm.it

☐ di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, la quale viene da me accettata ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da me indicati.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento finalizzato all'erogazione del contributo 2023 per attività ricreative e di socializzazione durante il periodo estivo in favore di disabili adulti dai 16 anni ai 45 anni residenti nel distretto RM 6.5, ivi incluse le finalità di verifica e archiviazione.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nell'ambito del presente procedimento, i dati raccolti per l'espletamento delle finalità sopra specificate potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni (intendendosi con tale espressione il darne conoscenza ad uno o più soggetti esterni determinati), in particolare alla Regione Lazio o per adempiere a comunicazioni obbligatorie.

5. Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM); Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Comune di Velletri è contattabile al Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

7. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1,00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE-2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, P.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- ☐ copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- ☐ per i cittadini extracomunitari: copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità;
- ☐ copia del certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3;
- ☐ copia della ricevuta di pagamento;
- ☐ esclusivamente per gli utenti in carico ai servizi territoriali, copia della ricevuta di iscrizione.
- ☐ copia codice iban rilasciato dalla banca /posta con l'indicazione dell'intestatario.

Data di compilazione ____/____/____

Firma per esteso del sottoscrittore
