

OGGETTO: Istanza per l'ammissione al Servizio di **trasporto indiretto** per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione. Anno 2013.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Marsala nella Via - C/da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che \_\_\_\_\_ (nome e cognome del portatore di handicap) nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sia ammesso al Servizio di trasporto indiretto per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione per l'anno 2013.

L'esigenza di effettuare la terapia riabilitativa è attestata giusta certificazione rilasciata dall'ASP in data \_\_\_\_\_.

Il centro di riabilitazione presso il quale sarà effettuata la terapia riabilitativa per n. \_\_\_\_\_ sedute settimanali è \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) Copia del Verbale di riconoscimento dello stato di handicap ai sensi della Legge n.104/1992 in corso di validità;
- 2) Certificazione rilasciata dall'ASP attestante la diagnosi, la necessità della terapia riabilitativa e la durata del trattamento;
- 3) Fotocopia del Codice Fiscale del firmatario dell'istanza;
- 4) Fotocopia di documento di riconoscimento del firmatario dell'istanza;
- 5) Autodichiarazione con la quale l'interessato chiede il rimborso del contributo per l'utilizzo del mezzo proprio per il percorso abitazione/centro di riabilitazione e viceversa;
- 6) Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili.

Marsala lì

Firma

\_\_\_\_\_

Al Comune di Marsala  
Responsabile del Procedimento Dott. I. Pellegrino  
SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ nella Via/C.da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.  
445/2000 nei confronti di chi rende dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità di volere usufruire del servizio di  
trasporto indiretto mediante rimborso del contributo previsto per  
l'utilizzo del mezzo proprio per il percorso abitazione/centro di  
riabilitazione e viceversa, e che non intende usufruire, per tale  
esigenza, di altri servizi da parte del Comune.

Marsala, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime ai sensi del D.Lgs. n.  
196/2003 il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati  
qualificati come personali e sensibili, per le finalità di cui in domanda.  
Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Marsala lì \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO ALL'ATTO DELLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 con riferimento ai dati comuni e sensibili che si intendono fare oggetto di trattamento, forniamo le seguenti informazioni:

## 1) **Contenuto dei dati**

Il trattamento riguarda dati personali comuni e sensibili riferiti agli utenti del Settore Servizi al Cittadino/Sezione Solidarietà Sociale del Comune di Marsala e del Distretto Socio Sanitario D52.

## 2) **Finalità e modalità del trattamento**

I dati e la documentazione saranno trattati per il fine di gestire le funzioni, gli scopi e i processi organizzativi-gestionali, istituzionali e professionali del Comune di Marsala e del Distretto Socio Sanitario D52 volti al corretto svolgimento ed erogazione del servizio richiesto e/o erogato;

Ai fini dell'indicato trattamento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, sono definiti *dati sensibili* quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto necessario per l'assolvimento di obblighi derivanti dalle leggi dello Stato e/o per l'erogazione del servizio richiesto.

I dati e la documentazione forniti per l'erogazione e l'esecuzione del servizio richiesto e/o erogato saranno trattati con correttezza e con la massima riservatezza, saranno utilizzati esclusivamente per il corretto svolgimento delle funzioni, degli scopi istituzionali e professionali dell'ente correlati all'esecuzione del servizio, saranno conservati in archivi cartacei e/o informatici.

## 3) **Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

I dati potranno, eventualmente, essere comunicati, a seconda dello specifico servizio richiesto e/o erogato a:

- Uffici e servizi pubblici e/o istituzionali competenti per la definizione dell'iter procedurale tecnico ed amministrativo necessario per l'erogazione del servizio;
- Organi giudiziari nei casi previsti per legge ;
- Servizi socio-assistenziali-sanitari dell'ASP per definizione congiunta dell'istanza, presa in carico;
- Familiari referenti per la gestione efficace della relazione di aiuto;
- Personale dei servizi istituzionali incaricati dello svolgimento delle funzioni di controllo, verifica, monitoraggio, valutazione dei risultati in ordine al servizio erogato;
- Ente privato gestore-erogatore del servizio per conto dell'Ente Comune per lo svolgimento di tutte le funzioni correlate all'erogazione del servizio specifiche consulenze e avvio di trattamenti psico-sociali specifici ritenuti opportuni per la gestione efficace della relazione di aiuto;

## 4) **Soggetti che potranno venire a conoscenza dei dati.**

Potranno venire a conoscenza dei dati oltre al responsabile del trattamento, ed agli incaricati del trattamento anche gli incaricati alla manutenzione degli elaboratori elettronici.

## 5) **Titolare, Responsabile, Incaricato**

Titolare del trattamento è il Comune di Marsala C.F. 00139550818;

Responsabili del Trattamento sono:

- per il Settore Servizi al Cittadino/Sezione Solidarietà Sociale il Dirigente pro-tempore del Settore;
- per il Distretto Socio Sanitario D52 con sede in Marsala, nella Via Falcone n.5, il Coordinatore pro-tempore del DSS52.

Incaricati del trattamento per il servizio **RIMBORSO CONTRIBUTO CARBURANTE PER TRASPORTO DISABILI –L. n.104/92-** sono:

- Responsabile Amministrativo: dott. I. Pellegrino;

**6) Consenso al trattamento.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_. dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità di cui in domanda.

Marsala li, \_\_\_\_\_

Per accettazione:

\_\_\_\_\_