



# Comune di Magomadas

Provincia di Oristano  
[www.comune.magomadas.or.it](http://www.comune.magomadas.or.it)

Al Comune di Magomadas  
Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto: L. 162/98 - "Domanda di attivazione Piano personalizzato a favore di persone con handicap grave". Scadenza 15.04.2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**il finanziamento per l'attuazione di un piano personalizzato predisposto ai sensi della Legge n. 162/98.**

- per sé stesso;  
 oppure in qualità di (barrare la voce interessata):  genitore  tutore/curatore  amministratore di sostegno  
 familiare per : \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Magomadas in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità, per sé o per l'avente diritto:

- di essere in possesso/che il destinatario del piano è in possesso della certificazione di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, riconosciuta prima del 31/03/2022;
- Che il proprio nucleo familiare/il nucleo familiare del beneficiario del piano è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela con il beneficiario

- Di possedere/che il beneficiario del piano è in possesso di un ISEE per "prestazioni socio sanitarie non residenziali" elaborato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022 di € \_\_\_\_\_; (presentare fotocopia dell'attestazione ISEE);
- di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;



**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 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 allo scopo e per il fine di GESTIONE PROCEDURE AVVISO PER LA GESTIONE DELLA L. 162/98.

**2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano ACQUISIZIONE CARTACEA, TRATTAMENTO INFORMATICO.

**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 RINUNCIA BENEFICIO.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potrebbero essere soggetti a comunicazione; non saranno soggetti a diffusione

**5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è COMUNE DI MAGOMADAS

**6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d. ottenere la limitazione del trattamento;
- e. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f. opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h. chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j. proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Magomadas, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail protocollo@comune.magomadas.or.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Il COMUNE ha nominato come Data Protection Officer (DPO) o Responsabile Protezione Dati (RPD) l'Avv. Ivan Orrù, contattabile inviando una mail a email: privacy@comune.it PEC: privacy@pec.comune.it

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Magomadas, lì.....

Firma.....

**DELEGA QUIETANZA NUOVI PIANI L.162/98**

Il/La sottoscritto/a (Delegante) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Qualora le vengano riconosciuti i benefici di cui alla L. 162/98,

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra (Delegato) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a percepire in nome e per conto del beneficiario di cui alla legge 168/99 gli emolumenti spettanti

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante

Firma Delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare:

Fotocopia del documento di identità del delegante

Fotocopia del documento del delegato

**IL DELEGATO DOVRA' PRESENTARE CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ'**