

MODULO DI DOMANDA

Avviso Pubblico per la selezione di progetti personalizzati per il **“Dopo di Noi”**
per persone con disabilità senza il necessario supporto familiare
(Legge 22 giugno 2016, n. 112).

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto
destinatario del beneficio, nato/a a _____ il _____, residente
a _____ alla via _____
telefono _____ e-mail _____

Oppure, se impossibilitato

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente in _____ alla via _____
in Qualità di rappresentante/curatore (amministratore di sostegno/tutore) degli interessi del
soggetto destinatario del beneficio, sig./sig.ra

nato/a a _____ il _____, residente in _____
alla via _____ telefono _____
e-mail _____

visto l'Avviso Pubblico approvato con Decreto Dirigenziale del Direttore Generale della Direzione
Politiche Sociali e Sociosanitarie n. 2/2018, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad
una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

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 usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

2. Modalità del Trattamento

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Consorzio Tusciano Solidale possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

5. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Consorzio Tusciano Solidale (e-mail: protocollo@pec.consorziotuscianosolidale.it);

6. Responsabile del Trattamento e della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile del trattamento dei dati è Direttore del Consorzio;

7. 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:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- 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;
- Richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- Opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- Revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- Chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Consorzio Tusciano Solidale, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio;
- Presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Consorzio Tusciano Solidale presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Data _____

Il Dichiarante

(firma leggibile e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).