



ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO AL SOSTEGNO ECONOMICO: RIMBORSO SPESE SANITARIE

**Ai Servizi alla Persona
del Comune di Lumezzane**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Cod. Fiscale _____ residente in _____

Via _____ N. ____ telefono _____

e-mail _____

chiede

- per se stesso
- per il proprio nucleo familiare
- per il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____
_____ il _____, residente a Lumezzane in via _____,
_____ telefono _____

di essere ammesso/a a beneficiare della prestazione sociale agevolata riferita a:

RIMBORSO SPESE SANITARIE

Dichiara che il destinatario della prestazione è in possesso dei requisiti previsti dall'Accordo stipulato annualmente tra l'Amministrazione Comunale e le Organizzazioni Sindacali dei Pensionati.

Prende atto che l'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Lumezzane ha la facoltà di rimodulare l'importo complessivo annuo del contributo, in ragione delle disponibilità di bilancio.

Allega:

- Fotocopia certificazione ISEE,
- Fotocopia documento di identità del sottoscrittore dell'istanza
- Modulo "scelta modalità di pagamento per versamenti a vostro favore"

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalla legge.

Data _____

(firma leggibile)

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela