

RICHIESTA CONTRIBUTO SPESE DI TRASPORTO
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO INTEGRALMENTE

AL RESP.LE II SETTORE "SERVIZI ALLA PERSONA-PUBBLICA ISTRUZIONE"
PATERNO

__ I __ sottoscritt ____

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ Prov. ____ data di nascita ____ / ____ / ____

Residente a Paternò Prov. Catania recapito telefonico _____

Indirizzo _____ N. _____

nella qualità di genitore/coniuge/fratello del soggetto portatore di handicap

Cognome e nome _____

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi della L.R. n° 68 del 18/04/1981, art. 6, e successive modifiche ed integrazioni, la concessione di un contributo economico finalizzato alle spese di trasporto di portatore di handicap per la frequenza di corsi di formazione professionale e/o di centri educativo-riabilitativi a carattere ambulatoriale e diurno.

A tale scopo allèga i seguenti documenti:

- Certificato attestante tipo e grado di handicap, rilasciato da medici specialistici dell'ASP 3CT o copia del verbale rilasciato dalla Commissione Sanitario;
- Autocertificazione dello stato di famiglia e della residenza);
- Certificato di frequenza rilasciato dall'istituto e/o dal centro educativo — riabilitativo;
- Impegnativa ASP con autorizzazione del numero di sedute (verrà considerato un solo centro riabilitativo).

Data ____ / ____ / ____

Il/la richiedente
(firma per esteso e leggibile)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: si informa che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge, di regolamento o contrattuali.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo,

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, per l'estinzione dei mandati di pagamento, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli all'Istituto di credito gestore del servizio Tesoreria. La comunicazione di dati personali può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione è *il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone*. La diffusione dei dati avverrà tramite mandati di pagamento appositamente predisposti.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Paternò, con sede in Paternò — Parco del Sole - Zona Ardizzone — Responsabile: Capo Unità Operativa dell'Istituzione e/o Responsabile del procedimento amm.vo.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto _____ con riferimento alla presente domanda dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Paternò, li _____

(firma)