

Oggetto: **Programma “Ritornare a Casa PLUS 2023-2024”**. **Richiesta rimborso del contributo finanziato dalla R.A.S.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Sinnai in Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____ email _____ in qualità di _____
del disabile _____

beneficiario del contributo finanziato dalla RAS e relativo al Fondo per la non autosufficienza,
progetto “*Ritornare a Casa PLUS*” per un importo totale di € _____

CHIEDE

Il rimborso del contributo economico sopra indicato relativo al mese di _____ anno _____
per un totale di ore _____ e per un corrispettivo lordo di € _____ quale compenso
alla Società o all’operatore _____ impiegato nell’espletamento del servizio

Secondo la seguente modalità:

C/C Bancario intestato a _____ presso l’Istituto di
Credito _____ Codice Iban _____

Sinnai, li _____

Firma

Allegati:

- scheda di Servizio del mese di _____
- fattura o busta paga del mese di _____
- ricevuta bollettino pagamento contributi INPS

N.B. Alla richiesta di liquidazione occorre allegare la fattura o busta paga quietanzate del mese appena concluso (o ricevuta di bonifico), a pena di mancato pagamento del contributo mensile previsto per ogni beneficiario.



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)
C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Il presente documento ha lo scopo di informare l'interessato su come vengono utilizzati i dati che lo riguardano nell'ambito dell'attività di trattamento

Programma regionale "Ritornare a casa"	Predisposizione di un progetto personalizzato in favore di soggetti con disabilità estrema e/o dimesse da strutture a carattere sociale e sanitario.
--	--

Ai sensi degli articoli 13 del regolamento EU 2016/679 si informa l'interessato che i suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento definito nella sezione **Soggetti** il quale tratta i dati per le finalità menzionate nella sezione **Finalità**, per un determinato periodo di tempo definito nella sezione **Periodo di conservazione** e potrebbero essere comunicati a soggetti definiti nella sezione **Comunicazione**.

Si informa altresì l'interessato che può esercitare numerosi diritti con riguardo ai suoi dati personali, un'elencazione dei diritti è fornita in calce alla presente informativa nella sezione **Diritti dell'interessato**. I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD) o in sua assenza il Titolare.

Soggetti – Chi tratta i miei dati e a chi mi posso rivolgere per avere informazioni ed esercitare i miei diritti?

Qualifica	Denominazione	Dati di contatto
Titolare	Comune di Sinnai	Tel: 070/76901
		E-mail: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it
		Indirizzo: Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai (CA)
Responsabile della protezione dei dati (RPD)	Vedasi https://www.comune.sinnai.ca.it/privacy/ E-mail: privacy@comune.it	



COMUNE DI SINNAI

COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Finalità – Perché vengono trattati i dati?

Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
progetto personalizzato al fine di riportare a casa soggetti con disabilità estrema e/o dimessi da strutture sociali o sanitarie	Salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato Esecuzione di un compito di interesse pubblico Trattamento necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare

Trasferimenti – A chi vengono comunicati i miei dati?

Destinatari	Posizione geografica	Legittimazione
Nessuno		

Periodo di conservazione

Periodo di conservazione dei dati o criterio per determinarlo
5 anni

Origine dei dati

I dati vengono raccolti presso:
Raccolta presso l'interessato

Categorie di dati trattati

Categorie di dati
Anagrafici ordinari (nome, cognome, codice fiscale, Estremi del documento di identità, Nazionalità) Indirizzi e contatti (telefono, email, Residenza, Domicilio) Finanziari (Attestazione ISEE) Sanitari (Dati idonei a rilevare lo stato di salute dell'interessato)



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Processo decisionale automatizzato e profilazione – I dati che mi riguardano vengono utilizzati per profilarmi e vengono prese decisioni in maniera automatica sulla base della profilazione?

Profilazione	Processo decisionale automatizzato
NO	NO
Descrizione del processo decisionale	
Nessuno	



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)
C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto a chiedere al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare:



(Accesso)

l'accesso ai dati personali che lo riguardano



(Portabilità)

ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano.



(Rettifica)

la rettifica dei dati personali che lo riguardano



(Oblio)

la cancellazione dei dati personali che lo riguardano



(Limitazione)

la limitazione del trattamento dati personali che lo riguardano



(Opposizione)

opposizione al trattamento per determinate finalità



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Il mancato conferimento dei dati potrebbe precludere l'erogazione della prestazione.

Per esercitare i sopracitati diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, scrivendo a garante@gdp.it, oppure protocollo@pec.gdp.it.