

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELL'ASSISTENZA FINALIZZATA ALLA FREQUENZA ALLA ATTIVITÀ ESTIVE DEI MINORI DISABILI

**Al Direttore della
Società della Salute della Valdinievole
Via Cesare Battisti,31
51017 – Pescia**

All. B

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (____) residente a _____ (____)

in via _____

tel. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un'assistenza individualizzata per la frequenza alle attività estive del/la figlio/a

minore _____ nato/a il _____

a _____ (____) residente a _____ (PT)

in via _____

presso l'attività _____

con sede _____

nel periodo _____

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui al Provvedimento n.....del..... e di accettarne le disposizioni;
- che il figlio minore è in possesso di certificazione attestante la condizione di handicap in situazione di gravità di cui all'articolo 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore ISEE per prestazioni agevolate rivolte al figlio minore di euro _____;

ALLEGA

- **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**
- **COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DI HANDICAP DEL MINORE**
- **COPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE.**

Data _____

Firma _____

Le domande andranno consegnate dal 02/05/2023 al 26/05/2023 all'Ufficio Protocollo della Società della Salute, via Cesare Battisti 31, Pescia, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00, o tramite PEC socialesdsvdn@postacert.toscana.it

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

- di aver ricevuto l'informazione inerente alla vigente disciplina in materia di tutela della riservatezza dei dati personali e in particolare di quelli sensibili a carattere sanitario prevista dal D.lgs 30/06/2003 n.196 e s.m.i.:
- di aver preso cognizione della obbligatorietà del conferimento dei dati richiesti e di quelli che potrebbero emergere nel corso della procedura ai fini dell'espletamento della pratica;
- di aver avuto indicazioni sul titolare e responsabile del trattamento dei dati cui rivolgersi per eventuali informazioni, rettifiche o cancellazioni;
- di essere stato informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di esprimere il consenso affinché i dati sensibili possano essere diffusi esclusivamente nei confronti di Enti che abbiano mandato o siano direttamente interessati alla trattazione della pratica inerente la domanda.

Data _____

Firma _____