



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

## UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"

Provincia di Mantova

### MODULO DI RICHIESTA SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE

All'Unione dei Comuni  
"CASTELLI MORENICI"

Sede di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_

Eventuali patologie: \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulle sanzioni penali previste per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, ovvero esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità, punibili con la reclusione fino a tre anni

#### CHIEDE

per se stesso

per la persona sotto indicata in qualità di  
suo \_\_\_\_\_  
(familiare, badante, ecc..)

*(da compilare solo se si barra la seconda casella)*

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_

di usufruire della/e seguente/i prestazione/i:

- Somministrazione pasti a domicilio dal .....**
- Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) dal .....**
- Telesoccorso dal.....**



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

## UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"

Provincia di Mantova

e a tal fine, DICHIARA:

di essere a conoscenza che la tariffa applicata al servizio è determinata a seconda dell'attestazione ISEE presentata e che in assenza di attestazione ISEE in corso di validità verrà applicata la tariffa massima

che la propria attestazione ISEE, redatta sulla base dei dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate prevista dal DPCM 18.05.2001 n. 155, è pari ad € \_\_\_\_\_ ed è valida fino al \_\_\_\_\_

di non fornire la dichiarazione ISEE e pertanto di essere a conoscenza che non verranno applicate agevolazioni tariffarie

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Documento d'identità in corso di validità
- Attestazione ISEE

Medole, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Medole



Ponti sul Mincio



Solferino

## UNIONE DEI COMUNI "CASTELLI MORENICI"

Provincia di Mantova

### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone i cui dati personali sono indicati nel presente modulo, in materia di trattamento di dati personali, La informiamo di quanto segue:

#### 1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno trattati al fine della richiesta di attivazione del servizio indicato (pasti a domicilio, Servizio di Assistenza Domiciliare o Telesoccorso) da parte dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" in favore del soggetto richiedente.

#### 2. Liceità del trattamento dei dati e base giuridica

In ottemperanza all'art. 6 del GDPR 679/2016, La informiamo che il trattamento dei dati rilasciati tramite la compilazione della presente istanza è lecito, e la base giuridica che ne autorizza questo Ente al trattamento è connessa all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento, come previsto dall'art. 6 c.1 lett. e) del GDPR 679/2016.

#### 3. Modalità del Trattamento

Il trattamento è effettuato sia con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia in modalità cartacea.

#### 4. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità per l'Ente di valutare la sua istanza.

#### 5. Diffusione dei dati

I dati forniti verranno comunicati agli operatori economici che, sulla base di apposito contratto di servizio, erogano lo specifico servizio da Lei richiesto per l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI". Ai soli fini dell'eventuale verifica delle dichiarazioni rese nell'istanza da Lei compilata e limitatamente ai dati ai quali esse si riferiscono, i Suoi dati potrebbero essere comunicati, tramite piattaforme informatiche di interoperabilità, ai seguenti Enti: INPS, Agenzia delle Entrate.

#### 6. Durata del trattamento

I dati verranno trattenuti solo per il periodo strettamente necessario alla gestione del procedimento e alla effettuazione di eventuali ulteriori controlli, anche successivi all'assegnazione del beneficio, relativi alle verifiche che questa Unione effettuerà nell'ambito del procedimento.

#### 7. Titolare del Trattamento e Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" nella persona del suo Legale Rappresentante, Presidente pro-tempore, *ing. Germano Bignotti*, domiciliato, per la carica, c/o la sede operativa dell'Unione, in Piazza Torelli n. 1, Solferino (MN). Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il *dott. Guido Paratico*, in virtù del contratto di servizio tra l'Ente e la ditta Maggioli SpA, contattabile al seguente indirizzo email: [guido.paratico@mantova.pecavvocati.it](mailto:guido.paratico@mantova.pecavvocati.it) oppure email di contatto: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it).

#### 8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 679/2016, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) 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;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati ed ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
- j) proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI", all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail: [segreteria@comune.solferino.mn.it](mailto:segreteria@comune.solferino.mn.it).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto e compreso l'informativa in materia di protezione dei dati personali che precede.

(Luogo) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE