

COMUNE DI CEFALÙ

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

C.so Ruggero 139 – 90015 –Indirizzo internet: <http://www.comune.cefalu.pa.it>

Turismo, Cultura, Servizi Scolastici e Politiche Sociali

Al Sig. Sindaco del
Comune di Cefalù

Oggetto: Istanza per il rimborso spese di trasporto in favore di soggetti disabili presso strutture specialistiche di cura e terapia riabilitativa - Regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n. 98 del 17/12/2024.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
tel.: _____, C.F.: _____

CHIEDE

il contributo economico a titolo di rimborso delle spese di trasporto relative ai viaggi da sostenere per raggiungere il centro di riabilitazione denominato _____
con sede in _____, via _____
per il soggetto beneficiario _____, nato a _____,
il _____ C.F. _____ al fine di effettuare la terapia prescritta.

A tal fine, allega:

1. Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap (L. 104/1992, art. 3 c. 1 o c. 3) oppure verbale della Commissione integrata;
2. Prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura rilasciata **esclusivamente dai medici specialisti dell'ASP** (le prescrizioni del medico di base o privato non sono valide);
3. **Certificato di frequenza in originale, rilasciato e regolarmente firmato dal legale rappresentante o dal responsabile del Centro di Cura e/o Riabilitazione**, attestante i giorni esatti e il numero di sedute effettivamente svolte;
4. Fotocopia integrale del libretto di circolazione dell'automezzo utilizzato (per consentire il calcolo dei consumi) oppure fotocopia dei titoli di viaggio dei mezzi pubblici;
5. Attestazione ISEE in corso di validità;
6. Copia del codice IBAN;
7. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi dell'art. 76 d.p.r. n. 445/2000:

- Di essere in possesso dei requisiti necessari per beneficiare del contributo;
- Di essere informato che, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e s, che i dati personali raccolti verranno trattati anche tramite sistemi informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cefalù, li _____

Il Richiedente _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR di seguito riportate, ed essendo consapevole che il trattamento riguarderà dati relativi allo stato di salute (certificazioni di disabilità e documentazione di cure/riabilitazione) necessari per l'istruttoria della pratica di rimborso:

☐ **Presta il consenso**

☐ **Nega il consenso**

al trattamento dei propri dati personali particolari (e/o di quelli del minore/soggetto tutelato di cui ha la rappresentanza legale) per le finalità connesse all'erogazione del beneficio economico richiesto.

Nota: Il mancato consenso al trattamento dei dati relativi alla salute comporterà l'impossibilità per l'Ufficio Servizi Sociali di procedere con la valutazione della domanda e l'erogazione del rimborso.

Cefalù, li _____

Il Richiedente _____

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(Art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Il **Comune di Cefalù**, (con sede in c. Ruggiero 139, 90015 – Cefalù (PA) – C.F. 00110740826 – PEC: protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it) in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i dati personali forniti con la presente domanda saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

- **Finalità del trattamento:** I dati (anagrafici, relativi alla salute, certificazioni di disabilità e documentazione di spesa) sono raccolti esclusivamente per l'istruttoria della pratica di rimborso spese di trasporto presso strutture di cura e riabilitazione e per l'erogazione del beneficio economico.
- **Base giuridica:** Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (assistenza sociale) e per l'adempimento di obblighi di legge.
- **Modalità e Conservazione:** Il trattamento avverrà con strumenti cartacei e informatici da parte di personale autorizzato. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento e secondo i termini di legge per la conservazione degli atti amministrativi (10 anni).
- **Destinatari dei dati:** I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici per i controlli di rito (es. INPS, Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza) e all'Istituto Tesoriere per il pagamento. Non saranno diffusi a terzi né trasferiti all'estero.
- **Obbligatorietà:** Il conferimento dei dati è **obbligatorio**. Il mancato inserimento dei dati o della documentazione richiesta comporterà l'impossibilità di accogliere la domanda e di erogare il rimborso.
- **Diritti dell'interessato:** Lei può richiedere l'accesso ai propri dati, la rettifica o la limitazione del trattamento scrivendo a: **protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it**. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.
- **DPO:** Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile presso i recapiti istituzionali presenti sul sito web del Comune di Cefalù: <https://comune.cefalu.pa.it/privacy/>.