

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI

GONNOSTRAMATZA (OR)

<u>OGGETTO</u>	RICHIESTA PARTECIPAZIONE SERVIZIO RESIDENZIALE TEMPORANEO PER DISABILI ORGANIZZATO DALLA PROVINCIA DI ORISTANO - ANNO 2011.
-----------------------	--

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Gonnostramatza in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____,

○ **Per sé stesso**

Oppure in qualità di:

- Tutore/curatore (*) dell'interdetto/inabilitato (*) _____
nato/a a _____ il _____
e residente nel Comune di Gonnostramatza in Via _____ n. _____
- Familiare: _____ (specificare il grado di parentela)
dell'interessato/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente nel Comune di Gonnostramatza in Via _____

CHIEDE

Di poter partecipare al servizio in oggetto organizzato dalla Provincia di Oristano per l'anno 2011.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di impegnarsi a versare la quota di contribuzione al costo del servizio con le modalità e i tempi che verranno successivamente comunicati, così quantificati:

- €. 51,65 per ogni disabile
- €. 25,82 per ogni familiare accompagnatore o suo incaricato, nel caso di disabili non autosufficienti.

Gonnostramatza, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 196/93

Desideriamo informarla che il D. Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) i dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: calcolo del punteggio e dell'entità del contributo;
- 2) il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità : manuale e informatizzato;
- 3) il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dal beneficio;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, se non limitatamente alle procedure necessarie per l'espletamento della procedura.

Ai sensi dell'art. 10 del Decreto Legislativo 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità di cui in precedenza e per uso esclusivamente interno.

Gonnostramatza, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
(per esteso e leggibile)
