

 Al Comune di Porcari

 Servizio Interventi alle persone e

 Servizio Sviluppo Sociale, Cultura e Biblioteca

**RICHIESTA CONTRIBUTI A RIMBORSO PARZIALE DELLE SPESE PER ACQUISTO DI MEDICINALI E ALTRE SPESE SANITARIE. ANNO 2024**

Presentazione delle domande dal 7 AGOSTO 2024 al 2 DICEMBRE 2024

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………….,…………………………………………………………………………………..

nato/a………………………………………………………….. il …………………………………………………………………………………………..

residente a Porcari in Via/Piazza ………………………………………………………………………………… n°…………...............

Tel. ………………………………………..……….. E-mail …………………………………………….....................................................

**CHIEDE**

A codesta Amministrazione l’assegnazione del contributo una tantum di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 90 del 16.07.2024 e che l’eventuale contributo spettante venga accreditato sul conto corrente intestato a………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

presso Banca ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………..…

**CODICE IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

 - Di essere residente nel Comune di Porcari

* Che il valore ISEE anno 2024 relativo al proprio nucleo familiare è pari ad € ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Allega alla domanda:

* Copia del Documento di Identità (fronte-retro) in corso di validità del richiedente;
* DOCUMENTO Attestazione ISEE con validità fino al 31.12.2024;
* Fotocopia di tutti gli scontrini fiscali di cui si richiede il rimborsocompleti del Codice Fiscale di uno dei componenti il nucleo familiare del richiedente, ticket per prestazioni erogate dal SSN, fatture relative a visite specialistiche, farmaci senza obbligo di prescrizione e parafarmaci per la cura di patologie previa dichiarazione attestante la necessità di somministrazione sottoscritta dal medico curante, certificazioni utili per l’accesso alla indennità di accompagnamento per invalidi civili e Legge 104 redatte e trasmesse all’INPS dal Medico di Assistenza Primaria (o Medico di Famiglia)-periodo 01.12.2023/30.11.2024;
* Copia Riferimenti IBAN

Porcari, lì……………………………….. (indicare la data)

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONE RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (GDPR n.679/2016)** |
| **Oggetto**: raccolta dei dati anagrafici, patrimoniali e reddituali.**Finalità della raccolta**: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento: formazione della lista dei beneficiari di contributi;Il Comune di Porcari dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente bando di concorso, potrà trattare i dati personali del concorrente sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale e per i connessi eventuali obblighi di legge.**Modalità del trattamento**: il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. **Obbligo di comunicazione**: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.**Comunicazione e diffusione**: La comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l’esercizio di attività istituzionali. Il Titolare del trattamento è il Comune di Porcari nella persona del Sindaco pro tempore, con sede in Piazza Felice Orsi, 1, 55016, Porcari (LU) (Email: sindaco@comune.porcari.lu.it, PEC: comune.porcari@postacert.toscana.it, centralino +39 0583.21181). **Diritti dell’interessato**: In qualsiasi momento il partecipante al presente bando potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. |

Il sottoscritto dichiara di essere stato/a informato/a: - che il conferimento dei dati anche personali e/o sensibili richiesti sono necessari per l’espletamento della procedura amministrativa relativa alla richiesta avanzata ; - della garanzia di protezione e riservatezza dei dati da parte del Comune di Porcari e cioè che i propri dati personali anche eventualmente sensibili saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all’invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Porcari nella persona del Sindaco pro tempore, con sede in Piazza Felice Orsi, 1, 55016, Porcari (LU) (Email:sindaco@comune.porcari.lu.it, PEC:comune.porcari@postacert.toscana.it, centralino +39 0583.21181). Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto: l’Avv. Nadia Corà – con Sede in Via Volta Mantovana (MN) Via San Martino 8/B – (Email: consulenza@entionline.it). Per ulteriori informazioni, consultare l’informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure sito web istituzionale all’indirizzo www.comunediporcari.org

Porcari, lì…………. (indicare la data)

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**