

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali Cultura e Istruzione  
del Comune di Gonnoscodina

**Oggetto: Richiesta rimborso spese Progetto Personalizzato Ritornare a Casa.**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in Gonnoscodina, in via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di tutore e legale rappresentante del  
disabile \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ed  
residente ad Gonnoscodina in via \_\_\_\_\_ Cod.  
Fiscale \_\_\_\_\_ titolare del finanziamento per l'attuazione del Progetto  
Personalizzato Ritornare a Casa, con la presente

**CHIEDE (barrare la voce che interessa)**

- della busta paga rilasciata alla Sig.ra. \_\_\_\_\_ per un importo netto pari a €  
\_\_\_\_\_ relativa al mese di \_\_\_\_\_
- oltre ai contributi INPS relativi al \_\_\_\_ trimestre anno \_\_\_\_\_ relativa il mese di  
\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_
- della busta paga rilasciata alla Sig.ra. \_\_\_\_\_ per un importo netto pari a €  
\_\_\_\_\_ relativa al mese di \_\_\_\_\_
- oltre ai contributi INPS relativi al \_\_\_\_ trimestre anno \_\_\_\_\_ relativa il mese di  
\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il suddetto rimborso avvenga nel modo indicato:

- mandato di pagamento in favore del titolare del Piano in contanti presso la Tesoreria Comunale del  
Banco di Sardegna;
- accredito sul c.c. bancario n. \_\_\_\_\_ c/o Banca \_\_\_\_\_ intestato a  
\_\_\_\_\_ COD. \_\_\_\_\_ IBAN. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- con mandato a favore del titolare del Piano con delega alla riscossione a favore di  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n°  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in  
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**dichiara**

**di aver anticipato le somme dovute per il servizio Progetto Ritornare a Casa per il quale si richiede il rimborso.**

Distinti saluti

Gonnoscodina \_\_\_\_\_

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di GONNOSCODINA, con sede in GONNOSCODINA, Via MUNICIPIO N. 12, email: protocollo@comune.gonnoscodina.or.it, pec: protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it, tel: 078392000 – fax 078392054, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

.....

..... (Firma per esteso)