ALLEGATO A –ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI DELL'AMBITO TERRITORIALE C08

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2024

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____ (Prov. __)
il _____ Residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza
_____ n. ____ Codice fiscale _____ **Telefono**
(obbligatorio) _____

Coniugata/o con (da compilare solo in caso entrambi i coniugi intendano partecipare al soggiorno)

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____ (Prov. __)
il _____ Residente in _____ (Prov. ____) alla Via/Piazza
_____ n. ____ Codice fiscale _____ **Telefono**
(obbligatorio) _____

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno climatico per anziani per l'anno 2024. All'uopo, avendo preso conoscenza delle modalità e delle condizioni fissate dall'Avviso e consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici.

DICHIARA INOLTRE

1. Di essere residente nel Comune di San Prisco;
2. Di aver compiuto, alla data della pubblicazione del presente avviso, 65 anni di età;
3. Di non essere in attività lavorativa;

4. Di essere autosufficiente ed in buon stato di salute da sostenere il viaggio in bus G.T. e traghetto e partecipare al Soggiorno Climatico;

5. **Di aver letto l'avviso pubblico e di essere a conoscenza e di accettare tutte le clausole e le condizioni di partecipazione previste dall'avviso**, in particolare che :

- la quota di compartecipazione dovrà essere versata entro 3 giorni dalla comunicazione, pena la non ammissione al soggiorno;
- eventuali rinunce, solo per documentati gravi motivi, devono essere comunicate a questo Ente in modo formale tramite PEC entro 5 giorni prima della partenza, al fine di verificare la possibilità di rimborsare quanto versato a titolo di compartecipazione;
- eventuali rinunce per motivi non gravi comporteranno il pagamento dell'intero costo del soggiorno anche nell'eventualità di esenzione totale in base all'ISEE.

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. certificazione ISEE anno 2024 relativa all'intero nucleo familiare;
3. certificato rilasciato dal medico di base attestante l'idoneità fisica a sostenere il viaggio in bus G.T. e traghetto e a partecipare al soggiorno climatico di tipo marino;
4. consenso al trattamento dei dati personali.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)**Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito Territoriale C08, nella persona del legale rappresentante p.t., dott. Davide Fumante), domiciliato per la carica in Via Albana - 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE).

- **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è la dott.ssa Francesca Palma, Direttore.

- **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

- **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

- **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito sociale C08 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti terzi per l'adempimento degli obblighi di legge.

- **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

- **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Ambito sociale C08 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

- **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, 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;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal 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;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo consorzio@ambitoterritorialec8.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del procedimento di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO CLIMATICO ANZIANI ANNO 2024

Spazio riservato al Servizio Sociale Professionale

L'ASSISTENTE SOCIALE _____,
letta l'istanza prot. n. _____ del _____, a seguito della relativa istruttoria

dichiara non ricevibile l'istanza per la seguente motivazione

_____ e provvede a comunicare al richiedente e/o beneficiario detto esito;

OPPURE

dichiara ricevibile l'istanza precisando che il richiedente

è tenuto al pagamento della quota di compartecipazione in base alla deliberazione CDA n. 23 del 30.11.2023 nella misura del ___% del costo del soggiorno

non è tenuto al pagamento della quota di compartecipazione in base alla deliberazione CDA n. 23 del 30.11.2023.

DATA

FIRMA