

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
PALAZZOLO ACREIDE**

OGGETTO: Domanda di accesso al Centro diurno Disabili sito in Via A. Italia

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
a.....residente a .....  
In via .....telef. ....;

**CHIEDE**

di essere inserito presso il Centro Diurno di Palazzolo Acreide

**Allega alla presente:**

- Copia del certificato di visita medica collegiale rilasciato dall'AUSL;
- Copia del certificato attestante la situazione di handicap ai sensi della legge 104/'92 ;
- Copia certificazione ISE;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento
- Copia della nomina e documento di riconoscimento del Tutore/tutrice ( se presente);

Palazzolo A. li

FIRMA

-----



## **COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE**

*Provincia di Siracusa*

### **INFORMATIVA PRIVACY**

#### **Art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196 in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti al SERVIZIO SOCIALE è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti: attività di assistenza in favore di anziani, minori, disabili; attività ricreative per la promozione del benessere della persona e della comunità e per la rimozione del disagio sociale; attività inerenti la concessione di benefici economici, la prevenzione e il sostegno di soggetti tossicodipendenti ed extracomunitari; attività inerenti l'assistenza sanitaria; ed avverrà presso il Comune di Palazzolo Acreide, Titolare del trattamento, Piazza del Popolo n. 1 e sedi distaccate.

Il trattamento potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che mediante l'utilizzo di procedure informatiche.

I dati potranno essere comunicati ai responsabili e agli incaricati del loro trattamento all'interno del Comune e potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano, comunque, partecipare al procedimento amministrativo come ad esempio: Provincia Regionale, Prefettura, AUSL, Assessorato Regionale, Tribunale, Enti terzi affidatari di servizi, strutture residenziali per anziani, minori, disabili, tossicodipendenti, Associazioni di volontariato, Uffici giudiziari, Ministero, altri Comuni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003 ( accesso, rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento per motivi legittimi), rivolgendo richiesta al Titolare o al Responsabile del trattamento, individuato dal Titolare, Dott.ssa Maria Moneglia, Piazza del Popolo.

#### **Per presa visione :**

Il sottoscritto/a.....nato/a il.....

a.....residente a .....

in Via .....

rilascia il consenso al trattamento dei dati personali

non rilascia il consenso al trattamento dei dati personali

Palazzolo A.

Firma