



COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE



Città Patrimonio dell' Umanità
World Heritage List Unesco



* * *

AL SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE
DEL COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

PIANO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE
CENSIMENTO POPOLAZIONE CON DISABILITA' E/O ALLETTATA

In ordine a quanto oggetto della presente ,si comunica quanto segue:

1. Dati anagrafici del capofamiglia o esercente potestà genitoriale/tutore:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

DATI NUCLEO FAMILIARE : Componenti n° _____ di cui disabili n° _____ Anziani n° _____

2. Dati anagrafici e sanitari del soggetto con disabilità e/o allettato :

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

SESSO : M F

Non deambulante totale

Non deambulante parziale

Disabile psichico

Disabile sensoriale (vista, udito)

Specificare il tipo di impedimento (allettato ,paralizzato arti inferiori, cieco, etc.):

PATOLOGIE IN CORSO:

- Diabete Nefropatia Cardiopatia Patologie respiratorie patologie neurologiche
 patologie psichiatriche

Altro _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Autosufficiente Parzialmente Autosufficiente Non Autosufficiente
 Collaborativo Non Collaborativo
 Cosciente Non Cosciente

USUFRUISCE DI PARTICOLARI CURE O MACCHINARI (ossigenoterapia, farmaci salvavita, dializzato, legato ad apparecchiature trasportabili, etc.): _____

AUSILI/PRESIDI PER DISABILITA' Indicare la tipologia)

- Sedia a rotelle (inserire se è motorizzata o manuale ed il sistema posturale utilizzato)

- Bastone/ gruccia/tripode Arto artificiale

- Materasso/cuscino antidecubito

Altro _____

3. Dati relativi al domicilio del soggetto:

- Abitazione singola Abitazione in condominio* Altro

PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE SI NO

Se SI. specificare il tipo (scale,paletti,etc) _____

*per il condominio specificare SCALA _____ PIANO _____ INTERNO ___ ASCENSORE

VIVE DA SOLO/A VIVE CON ALTRI VIVE CON ALTRI, ma in alcune ore è da solo*

- Specificare le ore _____

Se vive con altri, essi sono in grado di accompagnarlo/a o trasportarlo/a da soli fuori dall'abitazione ,in caso di evacuazione SI NO

In casa c'è qualcuno che possiede un'automobile? SI NO

Altre informazioni utili :

IL DICHIARANTE _____

Censimento dei bisogni delle persone con disabilità, anziani e soggetti con patologie particolari, finalizzato alla redazione del Piano di Protezione Civile in favore di disabili, anziani, bambini e ammalati.

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palazzolo Acreide, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza del Popolo, n.1, Palazzolo Acreide, - Telefono: 0931871111 - Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.palazzoloacreide.sr.it.

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: protezione.civile@comune.palazzoloacreide.sr.it. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o, eventualmente, da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento;
- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati;
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

Nome/Cognome	Caligiore Salvatore – Responsabile dell'Ufficio di Protezione Civile
Indirizzo	Piazza del Popolo, n.1, Palazzolo Acreide, presso Comune di Palazzolo Acreide

Palazzolo Acreide, li _____

Firma per esteso _____

