

Istanza n.....del
(a cura dell'Ufficio)

AL COMUNE DI SAN MAURO TORINESE
Ufficio Affari sociali

TELESOCCORSO

La/Il sottoscritta/o _____

nato/a a _____ il _____

residente in San Mauro T.se - Via _____ Tel. _____

CHIEDE

in base alle deliberazioni della Giunta Comunale n. 163/1996, n. 230/1997, n. 34/2002 e 106/2007, di potere usufruire per l'anno in corso del servizio di telesoccorso

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti normative per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

- che il proprio **numero telefonico di linea fissa** è il seguente:(N.B.:in difetto di linea fissa il servizio non può essere attivato)
- di essere informato dell'**obbligo annuale** di produzione all'Ufficio di **Dichiarazione Sostitutiva Unica** aggiornata ed in corso di validità, pena la revoca del beneficio

nel caso in cui il proprio nucleo familiare sia costituito da un solo componente:

- di essere residente in San Mauro Torinese;
- di possedere il seguente ISEE:(requisito non richiesto agli invalidi civili al 100%);
- di essere in una delle seguenti condizioni:
 - di avere superato i 60 anni;
 - di essere affetto da un'invalidità pari o superiore al 74% di cui si allega certificazione della Commissione Invalidi Civili;
 - di essere affetto da patologia permanente, di cui si allega certificazione medica, tale da compromettere gravemente la sicurezza e l'incolumità fisica;
 - di essere affetto da un'invalidità certificata pari al 100%, di cui si allega certificazione della Commissione Invalidi Civili (*);

nel caso in cui il proprio nucleo familiare sia costituito da due componenti:

- di essere residente in San Mauro Torinese;
 - di possedere il seguente ISEE:(requisito non richiesto agli invalidi civili al 100%);
 - di essere in una delle seguenti condizioni:
 - di avere superato i 60 anni;
 - di essere affetto da un'invalidità pari o superiore al 74% di cui si allega certificazione della Commissione Invalidi Civili;
 - di essere affetto da patologia permanente, di cui si allega certificazione medica, tale da compromettere gravemente la sicurezza e l'incolumità fisica;
 - di essere affetto da un'invalidità certificata pari al 100%, di cui si allega certificazione della Commissione Invalidi Civili (*);
- ed inoltre che:

- l'altro componente il nucleo familiare si trova nella seguente condizione (specificare se di età superiore a 60 anni oppure se invalido nella misura pari o superiore al 74% oppure affetto da patologia permanente tale da compromettere gravemente la sicurezza e l'incolumità fisica oppure affetto da un'invalidità certificata pari al 100%): _____
- l'altro componente del nucleo familiare è assente per larga parte della giornata per motivi di _____ (es.: lavoro, studio

ALLEGA

- i documenti di cui sopra;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica** e relativa attestazione Inps.

San Mauro Torinese, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

NOTA BENE:

Nel caso di ISEE **non superiore a € 8.000,00** il servizio è gratuito con onere totale a carico del Comune;

Nel caso di ISEE **compreso tra € 8.000,00 e € 9.296,22** il servizio è a parziale carico del Comune cui fanno carico gli oneri di allacciamento, mentre rimane a carico dell'utente il costo del canone mensile;

(*) In questo caso il servizio viene erogato gratuitamente con onere totale a carico del Comune, **indipendentemente dal valore ISEE.**

COMUNICATO

Albo dei beneficiari di provvidenze di natura economica

D.P.R. n. 118 del 07.04.2000

Si rende noto che il Comune scrivente, in ottemperanza al decreto in oggetto, ha istituito l'**Albo dei beneficiari di provvidenze di natura economica** in cui sono inseriti tutti i soggetti a cui vengono erogati contributi, sovvenzioni, crediti, sussidi e benefici di natura economica a carico del bilancio comunale.

In tale Albo sono riportati i **dati identificativi** delle persone che hanno ottenuto specifici contributi a carico del bilancio comunale, con l'indicazione dell' **entità del beneficio** accordato.

L'Albo dei beneficiari di provvidenza di natura economica è depositato presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico e reso disponibile alla cittadinanza per la consultazione.

Per presa visione e accettazione

San Mauro T.se, li _____

FIRMA _____

INFORMATIVA
EX ART. 13 D. LGS. n. 169 DEL 2003

Visti il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ed il “Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari del comune”, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 56 del 20/12/2005

LA INFORMIAMO

- che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato all'erogazione della prestazione da Lei richiesta ed avverrà presso questo Comune di San Mauro Torinese – via Martiri della Libertà 150 – Uffici Affari Sociali e Casa;
 - che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti per l'accoglimento dell'istanza e che l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'inaccoglibilità dell'istanza;
 - che i detti dati potranno essere comunicati anche a altri Enti Pubblici per il conseguimento dei loro fini istituzionali;
 - che questo Comune potrà procedere all'acquisizione da altri Enti Pubblici dei Suoi dati personali strettamente necessari all'accertamento dei presupposti per l'accoglimento della presente istanza nonché al controllo della veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);
 - che il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Comune di San Mauro T.se in persona del Sindaco Giacomo COGGIOLA, con sede in via Martiri della Libertà 150 – 10099 San Mauro Torinese.
 - che responsabile del trattamento dei medesimi è il Dirigente del Settore Servizi alla Persona, dott.ssa Silvia CARDARELLI;
 - che incaricati del trattamento degli stessi sono i signori dipendenti comunali:
Eugenio MONTICONE, Responsabile dell'Ufficio Affari Sociali e dell'Ufficio Casa;
Marilina TOTA, Istruttore Amministrativo dell'Ufficio Casa
Paola PINNA, Istruttore Amministrativo dell'Ufficio Affari Sociali, nonché il signor
Daniele REPETTO, Presidente della Cooperativa Sociale a r.l. Centro 24 Ore, con sede in Torino – Via San Secondo 3, cui è affidata la gestione del servizio;
 - che in ordine ai Suoi dati personali Lei gode dei seguenti diritti:
 - diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, ove vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 - diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- I citati diritti potranno essere esercitati rivolgendo istanza scritta al responsabile del trattamento, dott.ssa Silvia CARDARELLI, Dirigente del Settore Servizi alla Persona, Palazzo Municipale, via Martiri della Libertà 150 – 10099 San Mauro Torinese – Tel. 011/821.77.11 – Fax 011/898.65.79.

Firma per conferma lettura presente informativa – privacy : _____

Firma per ricevuta copia presente istanza e informativa – privacy: _____

RISERVATO ALL'UFFICIO:

In caso di presentazione della domanda presso il funzionario addetto.

Il sottoscritto funzionario attesta che l'istanza di cui supra è stata sottoscritta in sua presenza dal signor/a _____, identificato su esibizione di _____ n. _____, rilasciata il _____ dal Comune di _____
San Mauro T.se, il _____ Il Funzionario _____

In caso di spedizione della domanda o presentazione della stessa da parte di terzi.

Il sottoscritto funzionario attesta che è pervenuta contestualmente all'istanza di cui supra fotocopia del seguente documento di identità: _____.
San Mauro T.se, il _____ Il Funzionario _____