

**OGGETTO: Richiesta di intervento ai sensi dell'art. 10 L.R. 20 1997, n. 20, modificata dall'art. 33 L.R. 2/2007.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E N. CIVICO \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'attuazione dell'intervento ai sensi dell'art. 10 della L.R. 20/97 come modificata dall'art. 33 L.R. 2/2007 in qualità di:

☐ DESTINATARIO

Oppure in qualità di esercente la potestà nei confronti :

- ☐ DEL MINORE  
☐ DI INTERDETTO  
☐ DI INABILITATO  
☐ DI ASSISTITO DALL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E N. CIVICO \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

**A tale scopo allega i seguenti documenti: (barrare la casella che interessa)**

- ☐ Dichiarazione sostitutiva cumulativa (obbligatoria)  
☐ Fotocopia documento d'identità in corso di validità (obbligatoria)  
☐ Fotocopia tessera sanitaria (obbligatoria)  
☐ Copia conforme all'originale del Decreto del Giudice Tutelare di nomina a Tutore, Curatore o Amm.re di sostegno.

Fonni li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Parte riservata alla A.S.L.**

A.S.L. n. \_\_\_\_\_

Unità Operativa \_\_\_\_\_

Si attesta che \_\_\_\_\_ è in carico a questa Unità Operativa dal \_\_\_\_\_ per infermità compresa nell'allegato "A" della L.R. 15/92, come integrato dall'art. 16 della L.R. 20/97, in grado di costituire motivo di perdita di capacità occupazionali e/o dell'autonomia del soggetto nelle comuni attività della vita quotidiana

Unità Operativa (Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_

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

Il Comune di Fonni con sede in Via San Pietro 4, email: info@comune.fonni.nu.it, pec: protocollo.fonni@legalmail.it tel: 0784/59131, 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, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, 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 DigitalPA – P.IVA 03553050927, via San Tommaso D'Aquino Cagliari, email: privacy@digitalpa.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)