

Avviso per la presentazione delle domande per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2019-20 finanziati con le risorse del POR FSE 2014-2020 –Programma specifico 23/18 – Azione 9.3.3. Cod. Operazione: SA1942955001 CUP: B51E1900000009

In attuazione dell'Avviso pubblicato dalla Regione sul BUR n. 13 del 27 marzo 2019 è aperta la presentazione delle domande per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2019-20. L'intervento è finalizzato a promuovere l'accesso ai servizi educativi per la prima infanzia da parte delle famiglie in condizioni di svantaggio e a sostenere soluzioni di conciliazione dei tempi di vita e di lavoro, ed è cofinanziata dal Fondo sociale europeo nell'ambito dell'attuazione del POR.

Chi può presentare la domanda

I genitori o tutori dei bambini che, alla data di presentazione della domanda, siano iscritti per l'anno educativo 2019-20 a uno dei servizi per la prima infanzia indicati nell'elenco allegato 1 al presente avviso.

Nel caso di accesso a un servizio messo a disposizione da un Comune, l'avvenuta presentazione della richiesta di iscrizione equivale all'iscrizione, purché l'ammissione - anche in via provvisoria - alla frequenza del servizio intervenga entro i 30 giorni successivi alla scadenza del termine di presentazione delle domande.

Come presentare le domande e termini di presentazione

Le domande, redatte in conformità al modello allegato 2 al presente avviso, compilate in ogni loro parte e complete della documentazione richiesta a pena di nullità, devono pervenire entro le ore 12.00 del 31 maggio 2019, con una delle seguenti modalità:

- a mano all'Ufficio amministrativo del Servizio sociale dei Comuni dell'ambito territoriale "Carnia" in Via Carnia Libera 1944 n.29 a Tolmezzo, 3° piano, stanza n. 11, orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30, dal lunedì al mercoledì anche dalle ore 14.30 alle ore 16.00;
- tramite raccomandata postale A/R (in tal caso faranno fede il timbro e la data dell'ufficio postale inviante) al suddetto indirizzo;
- tramite PEC al seguente indirizzo: aas3.protgen@certsanita.fvg.it.

Le domande relative all'abbattimento delle rette di frequenza di servizi comunali, o comunque per i quali l'accesso avviene tramite il Comune, devono essere presentate presso il Comune medesimo entro il termine perentorio del 31 maggio 2019.

Requisiti di ammissione

Per essere ammessi al beneficio, alla data di presentazione della domanda occorre possedere i seguenti requisiti:

- a) ciascun bambino deve essere iscritto per l'anno educativo 2019-20 a uno dei servizi per la prima infanzia indicati nell'allegato 1 al presente avviso con frequenza superiore alle 30 ore mensili;
- b) almeno un genitore deve risiedere o prestare continuativamente attività lavorativa in regione da almeno un anno;
- c) l'ISEE del nucleo familiare calcolato, qualora ne ricorrano le condizioni, anche con le modalità di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159, deve risultare pari o inferiore a Euro 20.000,00;
- d) i genitori devono risultare occupati ovvero trovarsi nello stato di disoccupazione di cui all'articolo 19 del D. Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 (disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n. 183)

Entità dei benefici

A seconda del tipo di servizio frequentato e delle modalità di frequenza, i benefici sono riconosciuti nelle seguenti misure:

- Nidi d'infanzia e servizi educativi domiciliari:
 - tempo pieno fino a Euro 300,00 mensili
 - tempo parziale fino a Euro 150,00 mensili

- Centri per bambini e genitori e spazi gioco:
fino a Euro 150,000

In ogni caso il beneficio non spetta per un importo superiore al costo complessivo a carico della famiglia per la frequenza presso il servizio educativo nel mese di riferimento.

I benefici sono incompatibili con quelli erogati con fondi regionali ai sensi dell'art. 15 della LR 20/2005.

Come funzionano i benefici

Mese per mese, la retta che la famiglia dovrà pagare per la frequenza presso il servizio educativo sarà ridotta dell'importo corrispondente al beneficio spettante a seconda del tipo di servizio frequentato e del tipo di frequenza. La differenza sarà successivamente rimborsata al gestore del servizio a valere sui fondi di cui al presente avviso. Così, ad esempio, per una frequenza a tempo pieno di un nido d'infanzia la famiglia, dovrà pagare la retta mensile ridotta fino a Euro 300,00.

Il beneficio spetta entro il limite del costo posto a carico della famiglia, e pertanto, qualora la retta dovuta dalla famiglia sia inferiore all'importo del beneficio, l'ammontare del beneficio sarà ricondotto all'importo della retta stessa. Pertanto, se per esempio per la frequenza a tempo pieno di un nido d'infanzia fosse richiesta una retta intera di Euro 250,00, il beneficio spetterebbe per Euro 250,00 (assorbendo interamente l'importo della retta) anziché per Euro 300,00.

Graduatoria delle domande e ammissione ai benefici

Dopo la scadenza del termine di presentazione tutte le domande regolarmente presentate vengono elencate con ordinamento crescente a seconda del valore dell'ISEE del nucleo familiare.

In caso di parità, prevalgono i casi in cui entrambi i genitori si trovino in stato di disoccupazione ovvero, in subordine, i casi in cui uno solo dei genitori si trovi in stato di disoccupazione. In caso di ulteriore parità, prevale la data di presentazione meno recente.

Nei seguenti casi le domande sono comunque escluse dalla graduatoria per carenza dei requisiti essenziali:

- a) qualora non siano supportate dall'iscrizione a un servizio educativo per la prima infanzia tra quelli indicati nell'allegato 1 al presente avviso;
- b) qualora nessuno dei genitori sia residente o presti continuativamente attività lavorativa in regione da almeno un anno;
- c) qualora almeno uno dei genitori risulti non occupato ai sensi dell'articolo 19, comma 7, del D.Lgs. 150/2015;
- d) qualora l'ISEE del nucleo familiare risulti superiore a Euro 20.000,00.

Per chi accede a un servizio comunale, o comunque tramite il Comune, l'avvenuta presentazione della richiesta di iscrizione equivale all'iscrizione, purché l'ammissione – anche in via provvisoria - alla frequenza del servizio intervenga entro i 30 giorni successivi alla scadenza del termine di presentazione delle domande.

Secondo la graduatoria formata come descritto, entro il 30 giugno 2019 si provvederà alla concessione dei benefici nelle misure spettanti per l'intero anno educativo 2019-20 fino a esaurimento delle risorse disponibili.

Entro il 30 luglio 2019 si provvederà a informare i beneficiari ammessi, e sarà comunicato al gestore di ciascun servizio educativo per la prima infanzia l'elenco dei beneficiari di pertinenza con specificazione dell'importo del beneficio spettante in relazione alla modalità di frequenza indicata nella domanda, nonché del mese di decorrenza e di quello di cessazione.

Qualora risulti che l'iscrizione al servizio educativo prevede una modalità di frequenza a tempo parziale, il beneficio eventualmente concesso per una modalità di frequenza a tempo pieno viene conseguentemente rideterminato. In caso di iscrizione al servizio educativo con modalità di frequenza a tempo pieno, l'eventuale avvenuta concessione del beneficio per un ammontare corrispondente alla modalità di frequenza a tempo parziale non dà luogo ad alcuna rideterminazione.

Trasferimenti ad altro servizio e cessazioni dell'iscrizione

Sono ammessi i trasferimenti ad altro servizio educativo fra quelli indicati nell'elenco allegato 1, purché tra la data della cessazione dell'iscrizione originaria e la data della nuova iscrizione intercorra un intervallo non superiore ai 30 giorni. In tali casi il beneficio applicato è conservato entro i limiti di frequenza originariamente richiesti.

I casi di cessazione dell'iscrizione cui non segua una nuova iscrizione entro i successivi 30 giorni comportano la decadenza dai benefici a partire dal mese successivo alla cessazione medesima.

Responsabile del procedimento

Ai sensi della Legge 241/90 il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è la dott.ssa Miriam Totis – Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni della Carnia (presso A.A.S. n. 3 "Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli" – Via Carnia Libera 1944 n. 29 a Tolmezzo – 3° piano) tel. 0433488825 – indirizzo mail miriam.totis@aas3.sanita.fvg.it.

Informazioni

Per informazioni relative al presente avviso rivolgersi all'Ufficio amministrativo del Servizio Sociale dei Comuni della Carnia – referente sig.ra Paola Paschini (presso A.A.S. n. 3 "Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli" – Via Carnia Libera 1944 n. 29 a Tolmezzo – 3° piano) tel 0433488841 oppure inviare una mail all'indirizzo segr-ambito2@aas3.sanita.fvg.it.

Il Responsabile del Servizio Sociale
dei Comuni della Carnia
dott.ssa Miriam Totis



Elenco dei servizi educativi per la prima infanzia che hanno stipulato con l'Ente gestore dei Servizi Sociali dei Comuni della Carnia il disciplinare previsto dall'art. 14 del Regolamento 139/2015 e successive modifiche.

Nidi d'infanzia:

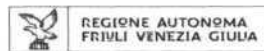
- Asilo nido "Arcobaleno"- Tolmezzo
- Asilo nido integrato alla scuola dell'infanzia "Paola di Rosa" - Arta Terme

Servizi educativi domiciliari:

- Holaluna - Tolmezzo
- Maciao - Tolmezzo (Via Spinotti)
- Maciao - Tolmezzo (Via 4 novembre)

Spazi Gioco:

- "Stanza Arcobaleno"- Prato Carnico



MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

Al Servizio sociale dei Comuni (SSC)

per il tramite del Comune di:*

*(indicare il Comune solo nei casi di iscrizione a un servizio educativo gestito o messo a disposizione dal Comune)

Il/La sottoscritto/a _____ (□)

M - □ F)

nato/a a _____ il

e residente a _____

in via _____, domiciliato a (da specificare solo se diverso dalla residenza) _____

in via _____, codice fiscale _____

con cittadinanza _____, recapito telefonico _____

indirizzo email _____,

chiede

che gli siano riconosciuti i buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 (Programma specifico 23/18) e/o i benefici regionali per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia secondo le disposizioni di cui all'articolo 15 della legge regionale 20/2005 e del relativo Regolamento attuativo emanato con D.P.Reg. n. 139 del 10.7.2015 e successive modifiche¹, per l'anno educativo 2019-20, maggiormente favorevoli sulla base dei requisiti dichiarati nella presente domanda.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

Dichiara

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui alla tabella allegata, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2019-20 al servizio educativo indicato nella medesima tabella,

¹ Nel caso di iscrizione a un servizio gestito da un Comune, oppure di iscrizione presso altri servizi a disposizione del Comune per i quali l'accesso è regolato dal Comune medesimo, la domanda è presentata sotto condizione dell'effettiva ammissione alla frequenza del servizio.

- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio della regione da almeno un anno;
- di essere un nucleo familiare con un unico figlio minore;
- di essere un nucleo familiare con due o più figli minori;
- di avere due o più figli iscritti contemporaneamente ai servizi per la prima infanzia,
- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio regionale da
 - 5 anni
 - meno di 5 anni
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno, calcolato sulla base della DSU prot. ammonta a Euro _____, ;
- di essere madre di un figlio minore impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza
- di essere madre di più figli minori impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza
- che al momento della presentazione della domanda i soggetti esercenti la potestà genitoriale sul/i minore/i di cui all'elenco nella tabella allegata risultano trovarsi nella seguente condizione lavorativa² :

nome e cognome ²	condizione lavorativa ²
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="checkbox"/> altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="checkbox"/> altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)

autorizza

il Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo a erogare il beneficio spettante al gestore del servizio educativo indicato nella tabella allegata al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio medesimo.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale ammissione di benefici di cui alla presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

Dichiara inoltre di aver letto il contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Allega:

- Copia del documento d'identità in corso di validità
- Tabella, allegata alla domanda, con l'elenco dei minori e il dettaglio dei dati dell'iscrizione
- Nota informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 30.6.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679.

(luogo e data)

(firma)

² Da compilare solamente nel caso in cui l'ISEE sia pari o inferiore a euro 20.000,00 per poter usufruire dei buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziati con le risorse del POR FSE.

ALLEGATO

Elenco dei Minori - Dettaglio dei dati dell'iscrizione

MINORE	DENOMINAZIONE SERVIZIO	PERIOD O DA	PERIOD O A	TIPO STRUTTURA	TIPO ORARIO
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido di'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese

1 Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore.

2 Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese.



INFORMAZIONI EX ART. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR

Gentile Signora, Egregio Signore,
desideriamo informarla che:

- 1) il titolare del trattamento dei dati, congiuntamente con il Comune di sua residenza, è l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 3 "Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli (di seguito A.A.S. 3), con sede a Gemona del Friuli, Piazzetta Portuzza n. 2, tel 0432.989401, pec aas3.protgen@certsanita.fvg.it;
- 2) i dati di contatto del Responsabile della Protezione Dati sono i seguenti: privacy@aas3.sanita.fvg.it;
- 3) il trattamento dei dati personali, anche sensibili, da lei comunicati è effettuato soltanto con il suo consenso al fine dell'erogazione di prestazioni e/o all'attivazione di specifici interventi, servizi e progetti sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari;
- 4) il conferimento dei suoi dati ha natura facoltativa, ma il rifiuto di fornire i dati e di prestare il consenso al loro trattamento impedisce l'erogazione delle prestazioni e/o l'attivazione di specifici interventi, servizi e/o la partecipazione a specifici progetti sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari;
- 5) i dati sono trattati presso l'AAS3. Tuttavia, sulla base della particolare natura dei dati raccolti nel caso specifico, gli stessi, anche in forma aggregata, possono essere comunicati, in adempimento ad un obbligo legale o accordi nazionali vigenti tra P.A., a banche dati o per le certificazioni di pertinenza del Servizio Sanitario. I dati potrebbero essere comunicati anche ad altre Aziende Sanitarie e/o ad altri soggetti pubblici o privati, purché legittimati a riceverli sulla base di una norma di legge.
I dati possono essere trasmessi anche a soggetti terzi in rapporto contrattuale con l'Azienda, i quali, in ogni caso, saranno nominati responsabili del trattamento, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo. I dati rientranti relativi allo stato di salute non possono essere, in ogni caso, diffusi.
- 6) i dati raccolti vengono trattati con strumenti elettronici e non, nonché memorizzati su supporti informatici, su supporti cartacei o su altro tipo di supporto idoneo e sono custoditi e controllati in modo da ridurre al minimo, mediante l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alla finalità della raccolta;
- 7) nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i suoi dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;
- 8) in ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento, 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 e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) chiedere l'accesso ai dati personali;
 - d) ottenere la rettifica dei dati personali inesatti e/o incompleti e la cancellazione dei dati (cd. "diritto all'oblio");
 - e) ottenere la limitazione del trattamento;
 - f) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un 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 da parte del titolare del trattamento a cui li ha forniti;
 - g) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
 - h) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione (ovvero qualsiasi forma di trattamento automatizzato di dati personali consistente nell'utilizzo di tali dati per valutare determinati aspetti personali relativi ad una persona fisica);
 - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
 - j) proporre reclamo ad un'autorità di controllo.
- 9) il consenso che le viene richiesto ha efficacia nei servizi sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari pubblici e privati accreditati, nonché in tutte le strutture sociali, socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie pubbliche e private autorizzate o accreditate. Ciò comporta che con il presente atto lei acconsente esplicitamente al trattamento ed alla comunicazione dei suoi personali per l'erogazione di prestazioni sociali, socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie e/o per l'attivazione di specifici interventi, servizi e progetti sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari nonché acconsente alla comunicazione dei suddetti dati ad altri organismi sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari pubblici e privati autorizzati o accreditati esclusivamente ai fini suddetti, anche attraverso sistemi informativi elettronici.
- Si sottolinea che tutte le persone che tratteranno i suoi dati sono individualmente incaricate ed autorizzate e sono vincolate, oltre che al rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali, al segreto professionale e d'ufficio.

Per esercitare i diritti previsti al punto 8 della presente informativa, dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a:

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 3 "Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli"

Piazzetta Portuzza n. 2 – 33013 Gemona del Friuli (Udine)

Telefono: 0432.989406

Fax: 0432.989407

E.mail: urp@aas3.sanita.fvg.it



DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale sulla protezione dei dati
del Parlamento Europeo e del Consiglio d'Europa del 27 aprile 2016 n. 679 (GDPR)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente nel Comune di

in via/piazza

in qualità di

- diretto interessato
oppure di
 esercente la responsabilità genitoriale
 tutore
 curatore
 amministratore di sostegno

di

nome e cognome

nato a

residente nel Comune di

in via/piazza

DICHIARA

di aver ricevuto e compreso l'informativa per il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili fornitagli/le e conseguentemente

ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali e sensibili propri e/o di suo/a figlio/a e/o della persona di cui è rappresentante legale (*nome e cognome*) necessari all'attività di approfondimento valutativo da parte dei servizi, alla predisposizione di un progetto personalizzato a favore di se stesso e/o di suo/a figlio/a/ e/o della persona di cui è il rappresentante legale e/o all'ottenimento di prestazioni sociali, socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie e/o all'attivazione di specifici interventi, servizi e progetti sociali, socio-assistenziali, socio-educativi e socio-sanitari.

Località e data

Firma leggibile

.....

.....