COMUNE DI SALICE SALENTINO
Provincia di LECCE
*****
SETTORE I

Servizi alla persona - Pubblica Istruzione, Cultura e Spettacolo, Biblioteca

AL COMUNE DI
SALICE SALENTINO

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PRESSO I CENTRI DI RIABILITAZIONE

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____
il_____ residente a Salice Salentino (LE) in via _____n._____
telefono_____cell._____
genitore di_____ nato/a a _____
il _____

CHIEDE

Un contributo per rimborso delle spese sostenute per il trasporto del minore _____ presso il Centro _____

Si allega:

- Fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del richiedente;
- Fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del fruitore del centro terapeutico;
- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap in corso di validità, o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;
- Certificazione di frequenza del Centro Socio-educativo o di Riabilitazione per l'anno in corso;
- Fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- Codice iban.

Informazioni relative al trattamento dei dati personali
Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il I Settore del Comune di Salice Salentino, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Settore in precedenza indicato o rivolgere la richiesta al Protocollo del Comune (protocollo.comunesalicesalentino@pec.rupar.puglia.it) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy.unionenordsalento@liquidlaw.it) Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale.

Salice Salentino,_____ FIRMA _____