

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO E/O RIMBORSI SPESE ALLE DONNE CON ALOPECIA DA CHEMIOTERAPIA PER L'ACQUISTO DI PARRUCCA**

La sottoscritta

nata a il \_\_\_\_\_ residente nel \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ (NA) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di essere affetta da alopecia derivante da trattamento chemioterapico connesso a patologia oncologica

### **CHIEDE**

(barrare solo la casella interessata)

- ☐ il contributo economico, in anticipazione, della somma di € \_\_\_\_\_ (max € 274,4) per l'acquisto di parrucca
- ☐ il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ (max € 274,4) per l'acquisto già effettuato di parrucca

A tale scopo **ALLEGA** la seguente documentazione:

1. certificazione medica rilasciata dal Medico di Medicina Generale o Specialista del SSN che attesti la patologia tumorale e il conseguente trattamento chemioterapico causa di alopecia;
2. preventivo di spesa per l'acquisto della parrucca oppure ricevuta/fattura/scontrino di avvenuto pagamento per l'acquisto della parrucca;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità
4. dichiarazione ISEE in corso di validità
5. Ai fini dell'erogazione del contributo economico e/o del rimborso spese, la sottoscritta

### **CHIEDE**

l'accredito mediante bonifico in c/c postale/bancario n. c/c \_\_\_\_\_ intestato  
a \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Luogo, data

Firma

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)  
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Facendo riferimento all'art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

a) titolare del trattamento è il Comune di Vallo della Lucania nella persona del suo rappresentante legale dott. Antonio Sansone Sindaco del comune Capofila dell' Ambito S8 ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: [pianosocialedizonavallo@legalmail.it](mailto:pianosocialedizonavallo@legalmail.it) [info@pinodizonas8.it](mailto:info@pinodizonas8.it) 0974 714256;

b) il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (**RPD-DPO**) è dott. Nicola Nicolliello email [prot.vallodellalucani@legalmail.it](mailto:prot.vallodellalucani@legalmail.it);

c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione all' avviso e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;

d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;

e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;

f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Vallo della Lucania implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre, potranno essere comunicati ai concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 50/2016 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla Legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;

g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della procedura d'appalto e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma - Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**

**(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_:

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_