



COMUNE DI CASTEL DI LUCIO
Città Metropolitana di Messina

AVVISO

OGGETTO: ATTUAZIONE SERVIZIO RIMBORSO FORFETTARIO SPESE FREQUENZA CENTRI DI RIABILITAZIONE.

SI PORTA A CONOSCENZA

Degli interessati che con Delibera di G.C. n. 299 del 30/12/2024 l'Amministrazione comunale, ad integrazione e completamento degli interventi e servizi previsti nel Piano di Zona D/29 redatto ai sensi della legge 328/2000, ha stabilito di attivare il servizio di rimborso forfettario delle spese sostenute dalle famiglie per la frequenza, da parte di loro componenti, di centri riabilitativi.

REQUISITI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

A) Beneficiari: Le famiglie che accompagnano direttamente o fanno accompagnare familiari affetti da disabilità presso il Centro di riabilitazione sito in Mistretta.

B) Requisiti: La persona che frequenta il centro deve essere in possesso di certificazione ai sensi della L. 104/92 e s.m.i. e frequentare il centro riabilitativo.

C) Modalità di presentazione delle domande: La domanda va presentata presso il Protocollo del Comune ed indirizzata all'Ufficio dei Servizi Sociali.

Alla domanda deve essere allegata, pena esclusione, la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Certificazione legge 104/92 del soggetto che frequenta il centro di riabilitazione;
3. Attestazione del centro riabilitativo con indicazione delle giornate di frequenza;
4. Dichiarazione che il soggetto non ha usufruito per il medesimo servizio e per il medesimo periodo di contribuzioni da parte di altri Enti (Distretto, Regione, etc).

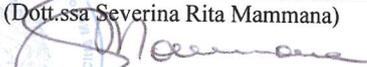
In fase di prima applicazione le istanze vanno presentate, con riferimento alle spese dell'anno 2023, entro la data del 31/12/2024.

Per i periodi successivi sarà predisposto nuovo avviso pubblico.

L'Amministrazione procederà al controllo sulla veridicità di quanto affermato dai richiedenti con le dichiarazioni rese in domanda. L'importo massimo erogabile per ciascun viaggio è pari ad €15,00.

1
CASTEL DI LUCIO 30/12/2024

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Severina Rita Mammana)



AI SINDACO COMUNE DI
CASTEL DI LUCIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e
residente a _____ in Via _____, considerato che il/la
proprio/a figlio/a _____ nat a _____ il
_____ usufruisce del trattamento logopedico e/o neuropsicomotorio presso
l'ambulatorio del Centro di Riabilitazione della S.S.R. di Mistretta

CHIEDE

al Comune in indirizzo il rimborso parziale delle spese di viaggio sostenute per raggiungere il Centro sopra menzionato con riferimento all'anno 2023, giusto avviso del 30.12.2024.

Si fa presente che per tale scopo la sottoscritta utilizza il mezzo proprio.

Dichiara, inoltre, che non ha usufruito per il medesimo servizio e per il medesimo periodo contributi da parte di altri Enti (Distretto, Regioni, ecc.)

Allega:

Copia documento riconoscimento in corso di validità del richiedente;
Certificazione ai sensi della legge 104/92 del soggetto che frequenta il centro di riabilitazione;
Attestazione di presenza presso il centro di riabilitazione,
Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) debitamente sottoscritta.

Castel di Lucio _____

CON OSSERVANZA

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

Il Comune di Castel di Lucio, Via S. D'Acquisto n. 1, 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 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 dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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).

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.

Il richiedente potrà in qualsiasi momento, esercitare i suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica e acconsento al trattamento dei dati nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____

Firma _____