

**Al Settore Servizi alla Persona  
del Comune di Caselle Torinese**

**OGGETTO: Dichiarazione attestante il perdurare del possesso dei requisiti ai fini dell'aggiornamento della graduatoria per la fruizione della tariffa agevolata su quota alberghiera per ricovero RSA "Nuovo Baulino"**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Caselle Torinese (TO) in \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ cell. N. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

RAPPRESENTATO DA TUTORE / AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO:

SI       NO

*(In caso di TUTORE / AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO inserire i dati di quest'ultimo)*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ cell. N. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**A fini dell'aggiornamento della graduatoria per la fruizione della tariffa agevolata su quota alberghiera per ricovero RSA "Nuovo Baulino"**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

1) Di essere residente nel Comune di Caselle T.se:  **SI**       **NO**

- 2) Di essere in possesso di ISEE SOCIO SANITARIO RESIDENZE
- 3) Di essere unico componente di nucleo familiare:  SI  NO
- 4) Di essere genitore di figli/e **NON DISABILI** (*indicare numero e nominativi*):
- 
- 
- 5) Di essere genitore di figli/e **DISABILI/E almeno al 67% e convivente** (*indicare numero*) \_\_\_\_\_
- 6) di essere consapevole che questo Comune potrà effettuare, ai sensi della normativa vigente, idonei controlli sulle domande presentate, al fine di verificare la correttezza e veridicità dei dati e delle informazioni dichiarati nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora, a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del richiedente, è consapevole che il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite e ad intraprendere ogni altra azione prevista per legge.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Caselle Torinese, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. 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 (artt. 15 e seguenti del RGPD). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

**Il/La sottoscritto/a allega i seguenti documenti obbligatori:**

- Documento di identità del dichiarante
- Decreto di nomina del tutore/amministratore di sostegno (se presente)
- ISEE SOCIO SANITARIO-RESIDENZE in corso di validità del richiedente, relativo al nucleo familiare anagrafico residente
- Documentazione attestante grado disabilità figlio/i convivente/i (se presente/i)
- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di carattere generale per l'inserimento in RSA, rilasciata dalla struttura NUOVO BAULINO.

Caselle Torinese, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---

IL TUTORE / AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

---