



COMUNE DI URZULEI

Provincia di Nuoro

Via Sardegna, 8 - 08040 Urzulei (Nu) - P.I. 00846380913 - C.F. 82001450913

Tel. 0782/649.023 – e.mail : protocollo@comune.urzulei.nu.it

protocollo.urzulei@pec.comunas.it

Al Comune di Urzulei

Area Amministrativa

Via Sardegna n. 08

08040 Urzulei

E-mail: protocollo@comune.urzulei.nu.it

RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGRAMMA REGIONALE “MI PRENDO CURA” – ANNUALITÀ 2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Residente a

_____ in via _____

n° _____ Codice Fiscale _____

Tel./cell. _____ email _____

In qualità di:

- Destinatario
- Tutore/ Curatore/Amministratore di sostegno
- Familiare (indicare il grado di parentela) _____
- Altro _____

In favore del

Sig./Sig.ra _____ nato/a _____

il _____ e residente a URZULEI in P.zza/Via/vico

_____ Codice Fiscale _____

Tel./cell. n° _____, email _____

CHIEDE

- Di essere ammesso al beneficio economico “**Mi prendo cura**” Anno 2026 di cui alla DGR n.67/24 del 23.12.2025)

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

che il/la Sig. _____ è beneficiario di un progetto “Ritornare a casa Plus” **in rinnovo** per l’anno 2026;

che il/la Sig. _____ è beneficiario di un **nuovo** progetto “Ritornare a casa Plus” dalla data del ___/___/2026;

che a favore del/la Sig. _____ è stata presentata domanda di attivazione di un nuovo progetto “Ritornare a casa Plus” **formalmente acquisita dall’Ambito di riferimento**, e di essere in attesa da oltre trenta giorni per la sua attivazione;

Di essere a conoscenza del fatto che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento “Mi prendo cura anno 2026” e di averla compresa in tutte le sue parti;

Di essere consapevole che la **documentazione delle spese sostenute ANNO 2026** dovrà essere consegnata **entro e non oltre L’ 11 GENNAIO 2027.**

Allega alla presente:

- Copia documento d’identità del richiedente e del destinatario in corso di validità;
- Copia Certificazione ISEE sociosanitario anno 2026;
- Copia del codice IBAN su cui accreditare l’eventuale beneficio spettante che dovrà essere intestato/cointestato al richiedente;
- Eventuale copia del decreto di nomina di tutore/curatore/amministratore di sostegno;
- Pezze giustificative utili alla rendicontazione della spesa relativa all’annualità 2026 **ENTRO L’ 11 GENNAIO 2027.**

Urzulei, _____

firma _____

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

Il Comune di **URZULEI**, con sede in **URZULEI**, Via **SARDEGNA N. 082**, email: protocollo@comuneurzulei.it, pec: protocollo.urzulei@pec.comunas.it, tel:0782/649023 , 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 Suoi 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 Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

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).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

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.

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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60** – Tel: **070/42835** – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

.....
(Firma per esteso)