COMUNE DI MONTECORVINO PUGLIANO

Provincia di Salerno

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Montecorvino Pugliano

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso "Cure Termali anno 2025".

Il/la sottoscritto/a

Ai sensi del D.P.R 28 Dicembre 2000, n.445- Art. 46 e 47- consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00), dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere.

(da compilare in stampatello)

Cognome_____Nome_____

nato/a _____(Prov.)_____il _____

Codice Fiscale_____residente in questo Comune alla

Via/ Piazza _____n._Telefono_____

CHIEDE

Di poter partecipare al Servizio di Cure Termali presso il complesso "TERME ROSAPEPE" di Contursi Terme (SA)per il periodo:

☐ Lunedì 14 Luglio –Sabato 26 Luglio

Infine dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.LGS. N. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- Impegnativa del medico curante per accedere ai cicli di cure termali;
- Copia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria del richiedente, in corso di validità.

Montecorvino Pugliano, lì _____

Firma del richiedente

_____

(per esteso e leggibile)

COMUNE DI MONTECORVINO PUGLIANO

Provincia di Salerno

INFORMATIVA
Informativa ai sensi art.13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Comune di Montecorvino Pugliano che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 089 8022236/239
E-mail: protocollo@comune.montecorvinopugliano.sa.it;
Indirizzo PEC: protocollo.montecorvinopugliano@pec.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati ai seguenti indirizzi: E-mail: dpo@btlprod.it
La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il trattamento dei dati viene effettuato con finalità relative all'esecuzione dei compiti di interesse pubblico connesse all'esecuzione del servizio "CURE TERMALI 2025" ai sensi dell'art. 6 par.1 lett.e e del Regolamento UE 679/2016.
I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.
Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per la presente procedura; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere quanto richiesto.
I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare a al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi le necessità.
Il titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art.22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n.679/2016.

Lì, _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____