

OGGETTO: RICHIESTA RINNOVO TESSERINO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in Busca, indirizzo _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|; Recapito telefonico _____

Consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni,

CHIEDE

il rinnovo del tesserino valido per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria (ticket).

DICHIARA

- Che dall'attestazione I.S.E.E. relativa al proprio nucleo familiare risulta quanto segue:
 - Indicatore I.S.E.E.: € _____
 - Data scadenza attestazione: |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
- Di essere in possesso del tesserino di esenzione, rilasciato dal Comune di Busca, n. _____
- Che la composizione del proprio nucleo familiare è la stessa indicata sul tesserino di esenzione del ticket da rinnovare.
- Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da lei effettuata.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Busca per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Busca. Il titolare del trattamento è il Comune di Busca, con sede operativa in Busca (CN), via Cavour 28. Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop. (tel. 0171451725; email dopo@aesseservizi.eu). L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito web del Comune di Busca.

BUSCA, _____

IL DICHIARANTE

Firma di autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato comunale

Nel caso in cui la domanda venga presentata da altra persona, la stessa dovrà allegare all'istanza una fotocopia del documento d'identità del firmatario.