

DATA

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER RIMBORSO  
SPESE DI RISCALDAMENTO/ SPESE FARMACEUTICHE**

IO SOTTOSCRITTO.....

NATO IL..... A.....

RESIDENTE A .....IN VIA.....

TEL ..... CODICE FISCALE.....

**CHIEDO**

di poter usufruire del contributo per il rimborso delle spese:

**DI RISCALDAMENTO**

Allego:

- fatture e ricevute dell'avvenuto pagamento

**FARMACEUTICHE**

Allego:

- ricette mediche

- scontrini dell'avvenuto pagamento

ALLEGRO DICHIARAZIONE ISEE

Firma

.....

Ai sensi dell'art. 13, el D.Lgs. n 196 del 30giugno2003, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisti è finalizzato alla gestione della pratica ed avverrà presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Vobarno con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e pei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale ) comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della pratica amministrativa e del rilascio dei titoli autorizzativi/abilitativi eventualmente richiesti.

I dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti, quando sia previsto da norme di legge o di regolamento o risulti comunque necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, con particolare riguardo al controllo presso i competenti uffici circa la veridicità delle eventuali autocertificazioni rese dagli interessati.

La mancata indicazione dei dati può comportare l'impossibilità di gestione e perfezionamento della pratica.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03, ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Vobarno. Il responsabile dell'Ente designato è la Responsabile del servizio signora Lusenti dot.ssa Mara l'incaricata, cui può rivolgersi per l'esercizio dei diritti, è la signora Antonella Bcnizzoli, Istruttore Amministrativo presso l'Ufficio Servizi Sociali, Largo Donatori di Sangue n. 2, TEL. 0365.596052 – FAX 0365. 591105.