



# COMUNE DI DORGALI

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50

[servizisociali@comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@comune.dorgali.nu.it) [servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it)

## PROVINCIA DI NUORO

Al Signor Sindaco del  
Comune di Dorgali

**Oggetto: Sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" – annualità 2025.**

La/il sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Dorgali in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, recapiti tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

avendo già presentato istanza per il riconoscimento del beneficio in oggetto per l'annualità 2025

### CHIEDE

**l'assegnazione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" per l'annualità 2025 confermando il possesso dei requisiti richiesti per l'accesso alla misura.**

### ALLEGA

**la certificazione Isee 2025.**

### DICHIARA

- ❖ di essere a conoscenza di avere l'obbligo di comunicare immediatamente la sopravvenuta perdita dei requisiti per l'accesso alla misura;
- ❖ di essere informati che l'indennità è pari ad un importo massimo di € 800,00 in relazione alla disponibilità del bilancio regionale **ed è soggetta a rendicontazione delle spese sostenute** nel corso dell'anno (vedi spese ammissibili art. 6 del bando);
- ❖ che il contributo eventualmente assegnato dovrà essere liquidato sullo stesso conto utilizzato per la precedente annualità
- ❖ oppure mediante accredito sul c/c bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cod. IBAN \_\_\_\_\_ (allegare copia documento bancario per evitare errori di lettura)

Dorgali, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

Il Comune di Dorgali , con sede in Dorgali, corso Umberto n. 37 , email: [servizisociali@comune.dorgali.nu.it](mailto:servizisociali@comune.dorgali.nu.it) - pec: [protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it) – tel. 0784 927230-66 – fax 0784 94288, 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 obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

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, 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 NICOLA ZUDDAS s.r.l. , con sede in Via G.B. Tuveri , 22 – 09129 Cagliari – P.I./C.F. 01913870927 - Tel: 070/370280 – Email: [commerciale@comune.it](mailto:commerciale@comune.it)  
PEC : [commerciale@pec.comune.it](mailto:commerciale@pec.comune.it)**

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

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO ESPLICITO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e autorizza il Comune di Dorgali al trattamento dei dati personali, sensibili e particolari forniti nell'ambito dell'istanza l'assegnazione del sostegno economico denominato "indennità regionale fibromialgia" – annualità 2023 e 2024, per le finalità di cui all'informativa riportata, e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dorgali, \_\_\_\_\_

*Firma leggibile*

\_\_\_\_\_