Al Signor Sindaco
del Comune di
B O J A N O

Oggetto: Richiesta contributo economico straordinario per le spese sostenute per farmaci di fascia C per pazienti affetti da patologie rare.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a

_____ Prov._____ il _____

e residente a _____ Via _____ n° _____

C. F. _____ tel._____

in qualità di :

- ❑ diretto/a interessato/a
- ❑ altro familiare (specificare _____)
- ❑ tutore

C H I E D E

Il rimborso delle spese sostenute per farmaci di fascia C per l'importo complessivo di € _____ di cui si allegano alla presente gli scontrini fiscali.

In nome di:

Nome e Cognome_____ nat__ a _____

Prov._____ il _____ e residente a _____ Via

_____ n° _____ C.F. _____

affetto/a da patologia rara _____ come da certificazione sanitaria allegata

Allega:

- documentazione rilasciata dal S.S.N. che attesti "l'indispensabilità e insostituibilità" dei farmaci di fascia C, in relazione alla malattia rara;
- scontrini fiscali relativi all'annualità 2022, che attestano l'acquisto dei farmaci di fascia C;
- copia documento di riconoscimento;
- dichiarazione ISEE in corso di validità non superiore ad Euro 20.000,00.

Luogo e data_____ Firma _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 T.U. sulla privacy

In relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per la richiesta di rimborso spese medicinali nonché dei dati personali di cui questo Ente potrà entrare in possesso con predisposizioni di accertamenti effettuati direttamente ed infine, l'acquisizione di dati da parte dei competenti uffici finanziari per l'erogazione del rimborso richiesto. La informiamo di quanto segue:

1. ***Finalità del trattamento dei dati:***
   il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta erogazione del contributo economico.
2. ***Modalità del trattamento dei dati:***
   il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nell'art.4 lett. a) T.U. sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento;
3. ***Conferimento dei dati:***
   il conferimento di dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1;
4. ***Rifiuto di conferimenti di dati:***
   l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1;
5. ***Comunicazione dei dati:***
   i dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1, nonché a soggetti privati, ma in tal caso solo se la comunicazione è prevista a norma di legge o di regolamento;
6. ***Diffusione dei dati:***
   i dati potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell'albo pretorio comunale a norma del Regolamento;
7. ***Diritti dell'interessato:***
   l'art.7 del T.U sulla privacy conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
8. ***Titolare e responsabili del trattamento:***
   titolare del trattamento dati è il comune di Bojano, nella persona del Responsabile del Settore Affari Generali. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Affari Generali in forza presso i Servizi Sociali del comune di Bojano.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

□ *acconsento*
□ *non acconsento*

al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa

Nome e cognome dell'interessato

Luogo e data _____ _____

(firma leggibile)