

**Oggetto: richiesta rimborso spese sostenute per farmaci di fascia C per pazienti affetti da malattie rare ai sensi della DGR n. 285 del 26/08/2021**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è  
consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà  
punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art.  
76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non  
veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente  
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera - art. 75  
del D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Nome) (Cognome)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in qualità di: *(spuntare la sola casella interessata)*

- Diretto/a interessato/a
- Genitore o tutore\*
- Altro familiare\*

\*Da compilare solo se genitore/tutore o altro familiare:

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Nome) (Cognome)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, 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 contributo per l'assistenza economica (patti sociali) e 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 contributi richiesti. La informiamo di quanto segue:

**1. Finalità del trattamento dei dati:**

il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta erogazione del contributo economico volto al superamento di fenomeni di esclusione e di emarginazione sociale definito "Patto Sociale" con verifiche dei requisiti, come da disposizioni del "Regolamento Comunale Socio-Assistenziale" Attuato con delibera n.607 del 12.06.96.

**1. 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;

**2. 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;

**3. Rifiuto di conferimento 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;

**4. 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 da norma di legge o di regolamento;

**5. Diffusione dei dati:**

i dati potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell'albo pretorio comunale a norma del Regolamento;

**6. 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;

**7. Titolare e responsabili del trattamento:**

Titolare del trattamento dati è il comune di Bojano, nella persona del Dirigente del Settore I.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore I.

Incaricati del trattamento sono il personale addetto al servizio 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)**

Si attesta che in data odierna \_\_\_\_ l \_\_\_\_ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ha presentato istanza per il rimborso delle spese sostenute per farmaci di fascia C per pazienti affetti da malattie rare

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto alla ricezione  
\_\_\_\_\_