



CITTA' DI BESANA IN BRIANZA
Provincia di Monza e Brianza

MDSS04
REV. 4 – 08/01/2019

DOMANDA DI ASSISTENZA DOMICILIARE PASTI ANZIANI A DOMICILIO

Ai Servizi Sociali
Comune di Besana in Brianza

Il/la sottoscritto/a (SEGNALANTE) _____

residente a _____ Via _____

TEL. _____ Cell. _____ Mail _____

RAPPORTO DI PARENTELA CON IL SEGNALATO: _____

**CHIEDE LA FORNITURA DEL PASTO A DOMICILIO DAL GIORNO _____ in
favore di (da compilare se il richiedente è soggetto diverso dal segnalato)**

COGNOME e NOME _____ NATO IL _____

A _____ RESIDENZA _____

VIA _____ TEL. _____

CODICE FISCALE: _____

PERSONE DI RIFERIMENTO (Parenti o vicini)

Nominativo	Rapp. Par. con Segnalato	Età	Residenza	Telefono	Occupazione	Convivente SI/NO

IL SEGNALANTE / SEGNALATO SI IMPEGNA A COMUNICARE LA NECESSITA' DI UNA DIETA SPECIALE NEL CASO DI PATOLOGIE PARTICOLARI (ES. DIABETE) ALEGANDO LA CERTIFICAZIONE MEDICA

IL SEGNALATO RIENTRA NELLA SEGUENTE TIPOLOGIA

- persone sole od in coppia, non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, cui nessuno possa assicurare la dovuta assistenza;
- persone inserite in nuclei familiari in condizioni economiche precarie o con particolari problemi di convivenza
- persone temporaneamente bisognose di assistenza per contingenti situazioni familiari;
- persone in condizioni di parziale o totale non autosufficienza, che versino in particolare stato di necessità.
- non rientra in nessuna delle tipologie previste ai sensi dell'art 17 del Regolamento comunale vigente

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A RIMBORSARE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE IL COSTO DI EVENTUALI DANNI O ROTTURE PROCURATE AI CONTENITORI DEI PASTI FORNITI.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità, dichiara di aver compilato correttamente questo modulo e che quanto sopra dichiarato è vero ed è accertabile o documentabile. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati dei controlli di veridicità.

Besana in Brianza, ____/____/____

Firma _____



CITTA' DI BESANA IN BRIANZA
Provincia di Monza e Brianza

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Besana in Brianza nella persona del Sindaco pro tempore, che potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362/922008 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.besanainbrianzamb.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li ____/____/_____

Firma per esteso _____

Città di Besana in Brianza – Via Roma, 1 – 20842 Besana in Brianza

Area Politiche Sociali tel. 0362.922027 – Fax. 0362.996991 – C.F. 01556360152 – P. IVA 00717350961

E-mail: servizisociali@comune.besanainbrianza.mb.it – PEC: protocollo@pec.comune.besanainbrianza.mb.it