

SOCIETA' DELLA SALUTE FIORENTINA SUD EST
Piazza della Vittoria, 1
50012 Bagno a Ripoli (FI)

OGGETTO: **Richiesta sussidio:** rilascio tesserino trasporto sociale.

Io sottoscritto/a.....
c.f....., nato/a a
il, residente a
Via/P.za, tel.

CHIEDO

il rilascio del sussidio di cui all'oggetto, a tal senso dichiaro di avere un'attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata in data, con scadenza, pari ad €.
consapevole che il tetto massimo di accesso per l'anno 2024 è di € 12.856,13

ALLEGO

- COPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'**
- TESSERINO SCADUTO (se trattasi di rinnovo)**
- COPIA CERTIFICAZIONE DI RICONOSCIMENTO HANDICAP O INVALIDITA' NON INFERIORE AL 67% (se sotto i 65 anni)**

DICHIARO:

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE n. 2016/679, allegata al presente modulo di domanda;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati categorie particolari dei dati nei casi non già previsti dalla legge.

Luogo.....Data.....

In fede

.....



Società della Salute Fiorentina Sud Est

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

LA PRESENTE INFORMATIVA DEVE ESSERE TRATTENUTA DAL RICHIEDENTE

(D. Lgs.vo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e regolamento UE

2016/679 GDPR "Regolamento generale sulla protezione dei dati")

FINALITA' DELLA RACCOLTA: si informano gli utenti che la raccolta dei dati personali persegue finalità istituzionali e comunque finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 e riguarda adempimenti di legge o di regolamento.

MODALITA' E LOGICA DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi informatici e/o cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente, anche per scopi statistici.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento del procedimento amministrativo. Il mancato conferimento dei dati o l'opposizione a talune fasi del trattamento può comportare l'impossibilità a fornire il servizio in tutto o in parte.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione è *il dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato*. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione è *il dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone*.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è la Società della Salute Fiorentina Sud-EST. Il Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati è individuato nella persona del Dott. Simone Naldoni Direttore della SdS stessa.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente, dandone apposita comunicazione al Titolare dei dati.

Società della Salute Fiorentina Sud Est

Piazza della Vittoria 1 – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

Via di Antella 58, Loc. Ponte a Niccheri – 50012 Bagno a Ripoli (FI)

sds.firenzesudest@uslcentro.toscana.it

C. F. 94297490487 – P. IVA 07179170480