

DOMANDA PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO AFFETTO DA PATOLOGIE ONCOLOGICHE O IN LISTA DI ATTESA PER TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI O DI MIDOLLO.

DGR n. 305 del 23 maggio 2019 — Attuazione art. 4, commi 47-52 della legge n. 13/2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente nel Comune _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ Mail _____

Codice fiscale _____

Medico di Medicina Generale _____

Chiede l'erogazione del contributo a sostegno dei cittadini affetti da patologie oncologiche o in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo

Allega alla presente domanda:

- autocertificazione attestante la residenza;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- esenzione per patologia oncologica cod. 48 (**solo per persone affette da patologie oncologiche**);
- certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale in cui si attestino le condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b, (**solo per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**);
- dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;
- attestazione indicatore ISEE con valore non superiore a € 15.000,00;
- documentazione attestante di aver perso il posto di lavoro (tale dichiarazione dimostrata anche attraverso l'ISEE corrente art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi);
- documentazione attestante di aver terminato il periodo di malattia riconosciuto dal contratto collettivo nazionale del lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita.

INDICA

la seguente modalità per il pagamento del contributo: (indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o su carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario/i _____

Codice IBAN leggibile (allegare copia):

di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).

**DA COMPILARE SE LA DOMANDA NON È PRESENTATA DAL DIRETTO INTERESSATO
PER INTERVENTI A SOSTEGNO DEI CITTADINI RESIDENTI AFFETTI DA PATOLOGIE
ONCOLOGICHE E IN LISTA DI ATTESA PER TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI O DI
MIDOLLO**

DGR n. 305 del 23 maggio 2019 — Attuazione art. 4, commi 47-52 della legge n. 13/2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

in qualità di:

- familiare
- tutore
- amministratore di sostegno
- altro (specificare) _____

del Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente nel Comune _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ Mail _____

Codice fiscale _____

Medico di Medicina Generale _____

Tel. _____

**Chiede l'erogazione del contributo a sostegno dei cittadini affetti da patologie oncologiche o in
lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**

Allega alla presente domanda:

1. documentazione della residenza;
2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. esenzione per patologia oncologica cod. 48 (**solo per le persone affette da patologie oncologiche**);
4. certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale in cui si attestino le condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b, (**solo per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**);

Informativa ex artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE

La ASL di Rieti, in persona del Direttore Generale con sede in Rieti 02100 - via del Terminillo, 42 quale titolare del trattamento, con la presente desidera informare che i dati – personali e appartenenti a categorie particolari quali quelli relativi alla salute – che vengono conferiti direttamente dagli interessati o da chi presenta la richiesta di accesso al “Fondo istituito a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo” di cui all’art. 4, comma 48 della Legge regionale n. 13/2018, mediante la compilazione della presente domanda e la consegna dei relativi allegati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l’istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità e, successivamente, per l’inoltro ai competenti uffici della Regione Lazio – Giunta Regionale (Direzione regionale per l’inclusione sociale) che li utilizzerà, quale autonomo titolare, per l’assegnazione alla ASL dei finanziamenti necessari a soddisfare le richieste presentate dagli aventi diritto procedendo all’impegno della spesa e alla liquidazione degli importi. L’ASL di Rieti, completato il piano di assegnazione da parte della Regione, ne darà comunicazione ai beneficiari e provvederà ad erogare agli stessi il relativo contributo. I dati in questione non saranno fatti oggetto di diffusione da parte della ASL e saranno conosciuti solo da personale allo scopo appositamente autorizzato e formato in materia di tutela della riservatezza e dei dati personali con l’applicazione di adeguate misure di sicurezza. Base giuridica dei trattamenti si rinviene nell’adempimento di quanto previsto nella citata normativa e nella spontanea adesione degli interessati o di chi ne fa le veci alla procedura sopra descritta. Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo, ma necessario per il perfezionamento della domanda e, ove ve ne siano i requisiti, il conseguimento del finanziamento. La decisione di non indicare tutti o parte dei dati richiesti potrà comportare l’improcedibilità della domanda o il suo rigetto. I dati verranno conservati sino al raggiungimento delle predette finalità e, salvo il caso di eventuali contenziosi ovvero il rispetto di obblighi di legge, saranno successivamente cancellati ovvero trasformati in forma assolutamente anonima e trattati per sole finalità statistiche. Ogni interessato mantiene sempre 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 dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi, per quanto riguarda le attività di cui la ASL di Rieti è titolare del trattamento, ai recapiti sopra indicati anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati nominato dalla stessa ASL e sempre raggiungibile all’indirizzo dpo@asl.rieti.it. Il Responsabile Protezione Dati della Regione Lazio è raggiungibile all’indirizzo e-mail dpo@regione.lazio.it. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato nel corso dell’attività sopra descritta avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall’art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento stesso).

