

Al signor Sindaco
del Comune di Gangi(PA)

Oggetto: Richiesta contributo per rimborso spese per rimborso spese di trasporto con mezzo proprio, per recarsi presso strutture specialistiche di cura e terapia riabilitativa, per i soggetti Portatori di Handicap con disabilità grave ai sensi della legge 104/92 **per il periodo dal 01/07/2020 al 30 /06/2021;**

___L___ Sottoscritt _____

nato/a _____ il _____ residente nel Comune di Gangi

in via _____ tel _____ C.F. _____

Chiede il Rimborso delle spese di cui all'oggetto per **se stesso**

o per il proprio familiare _____ (indicare la relazione di

parentela) _____ nato a _____ Il _____ C.F. _____

ed allega alla presente

- ☐ copia verbale della Commissione attestante la sussistenza di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3) della legge 104/92;
- ☐ verbale della Commissione integrata, attestante la patologia transitoria rilasciata dall'Asp di competenza o copia del verbale della Commissione integrata ;
- ☐ prescrizione, effettuata dai medici specialisti dell' ASP, del programma di attività riabilitativa o di cura
- ☐ certificazione rilasciata dal centro/ struttura pubblica o convenzionata di Cura e/o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate dal 01/07/2020 al 30/06/2021;
- ☐ Certificazione ISEE in corso di validità
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento

Gangi _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY (Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Informativa completa e riferimenti disponibili nella sezione "Privacy" del sito web del Comune di Gangi

Gangi , lì _____

Firma di consenso
al Trattamento dei Dati Personali
