



**ALLEGATO A)**

**Modello di domanda per la selezione corso teorico- pratico gratuito in “Caregiving”  
in Cure Palliative e di Supporto Anno 2023 presso Comune di Manoppello**

All’Ufficio di Piano del Comune di Manoppello  
Corso Santarelli, n. 46  
65024 Manoppello  
PEC: [ecad.montagnapescarese@legalmail.it](mailto:ecad.montagnapescarese@legalmail.it)

**DA COMPILARE DAL DIRETTO INTERESSATO**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a  
a ..... Prov. (.....)  
il...../...../...../ nazionalità: ♦ italiana ♦ unione europea  
♦ extracomunitaria: .....  
residente a ..... Prov. (.....)  
Via/Piazza.....  
..... n° .....  
Tel.: ..... E-  
mail .....  
.....  
Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHE ASSISTE IN QUALITA’ DI FAMILIARE CAREGIVER:**

♦ Familiare: ..... ♦ Tutore, ♦ Amministratore di sostegno, ♦ Altro  
(specificare).....  
Del Sig./Sig.ra..... nato/a  
a ..... Il...../...../...../  
Residente a ..... (.....)  
Via/Piazza/C.da .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Recapito telefonico .....  
Mail .....  
Medico di medicina Generale: .....  
Tel.: .....  
(\* Riconosciuto: Persona portatore di handicap in situazione di gravità (art. 3, comma 3 L. 104/92)  
in data .....

## CHIEDE

**Di poter partecipare alla selezione del corso teorico- pratico gratuito in “Caregiving” in Cure Palliative e di Supporto Anno 2023 presso Comune di Manoppello**

### Composizione del Nucleo Familiare

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela	Situazione occupazionale (*)

(\*) Studente; Lavoratore/trice a tempo indeterminato; Lavoratore/trice a tempo determinato; Pensionato/a sociale; Pensionato/a; Disoccupato; Altro

Il/la sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 relativo al trattamento ed alla protezione dei dati personali, che i dati personali volontariamente forniti necessari per l'istruttoria della pratica sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e che gli stessi saranno utilizzate e comunicate anche all'ASL e alla Regione Abruzzo, per lo svolgimento delle fasi endoprocedimentali rientranti nella competenza degli stessi Enti. I suddetti dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al succitato Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016 (Capo III). Il diritto di accesso dell'interessato alle informazioni sul trattamento dei dati personali che lo riguardano e altri diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE n° 679/2016. L'interessato può proporre una segnalazione o un reclamo, in materia del trattamento dei dati personali, all'autorità di controllo Garante Privacy.

◆ Si impegna a comunicare preventivamente all'ECAD gli eventuali cambiamenti delle proprie condizioni o motivazioni relativi alla frequenza del corso in essere rispetto al momento della presente richiesta.

◆ **Allega alla presente domanda:**

*Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente.*

◆ Dichiaro, in caso di ammissione al corso la propria consapevolezza delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs..

## Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la

sottoscritto/a

ai sensi

del D. Lgs. 20/06/2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti e dai regolamenti comunali in materia.

Firma \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.; informato, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016, che i dati personali volontariamente forniti, propedeutici per l'Istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; I dati saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni fornite dovranno essere utilizzate e comunicate anche all'ASL e alla Regione Abruzzo, per lo svolgimento delle fasi endoprocedimentali rientranti nella competenza degli stessi Enti. I suddetti dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al succitato Regolamento U.E. GDPR n° 679/2016 (Capo III). Il diritto di accesso dell'interessato alle informazioni sul trattamento dei dati personali che lo riguardano e altri diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE n° 679/2016. L'interessato può proporre una segnalazione o un reclamo, in materia del trattamento dei dati personali, all'autorità di controllo Garante Privacy.

Firma \_\_\_\_\_