

Spett.le  
UFFICIO DI PIANO  
AMBITO DISTRETTUALE DI MERATE  
Pec : [ambitomerate@pec.it](mailto:ambitomerate@pec.it)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024

**Oggetto: ISTANZA DI CONTRIBUTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI - ANNO 2024 DGR XII/2915 DEL 05/08/2024**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente

a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

gestore del servizio \_\_\_\_\_

denominato \_\_\_\_\_

AMBITO DISTRETTUALE DI MERATE  
e.mail: [ufficiodipiano.ambitomerate@retesalute.net](mailto:ufficiodipiano.ambitomerate@retesalute.net) - mail pec:  
[ambitomerate@pec.it](mailto:ambitomerate@pec.it)

situato a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

autorizzazione al funzionamento/CPE n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

codice struttura CUDES (obbligatorio) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione del contributo in oggetto per i servizi e interventi sociali con sede nel territorio dell'Ambito distrettuale di Merate, descritti nelle schede per la rendicontazione anno 2023;

### DICHIARA

- a) di conoscere i contenuti dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e i propri diritti di cui all'art. 7 dello stesso decreto ed acconsente alla comunicazione a terzi dei propri dati e di quelli contenuti nella documentazione allegata alla presente esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente domanda;
- b) di aver correttamente compilato le schede allegate alla presente domanda;
- c) che i dati dichiarati qui e nelle schede analitiche siano veri ed accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano dell'Ambito di Merate;
- d) [SOLO PER I GESTORI DI STRUTTURE PER LA PRIMA INFANZIA E COMUNITA' MINORI] di aver presentato domanda di accreditamento in data \_\_\_\_\_
- e) Di essere in regolare esercizio nell' anno 2024
- f) Che il periodo di esercizio per la specifica unità di offerta rendicontata, nell'anno 2023 risulta essere dal \_\_\_/\_\_\_/2023 al \_\_\_/\_\_\_/2023 (gg/mm/aa)

### ALLEGA

#### 1) LE SCHEDE DI RENDICONTAZIONE RELATIVE AI SERVIZI

##### AREA MINORI E FAMIGLIA

- Affidi: Affidamento di minori a Comunità o a famiglie;
- Assistenza Domiciliare Minori;
- Comunità Educativa
- Alloggio per l'Autonomia;

AMBITO DISTRETTUALE DI MERATE

e.mail: [ufficiodipiano.ambitomerate@retesalute.net](mailto:ufficiodipiano.ambitomerate@retesalute.net) - mail pec:  
[ambitomerate@pec.it](mailto:ambitomerate@pec.it)

- Asili Nido, Nido Aziendale, Micronido, Nido Famiglia e Centro per la Prima Infanzia;
- Servizio educativo diurno (Centro educativo diurno e Comunità educativa diurna)

#### AREA DISABILI

- Servizio di Assistenza Domiciliare;
- Centro Socioeducativo;
- Comunità Alloggio Disabili/Comunità Sociosanitaria.

#### AREA ANZIANI

- Servizi di Assistenza Domiciliare;
- Alloggio Protetto per Anziani;
- Centro Diurno Anziani;

2) [Solo per le comunità per minori e alloggi per l'autonomia] Dichiarazione del legale rappresentante in cui si attesta di aver inserito nel gestionale "Minori in comunità" (Minori WEB) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2023 in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia

3) Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante

4) Copia dell'autorizzazione al funzionamento o della comunicazione preventiva di esercizio

Coordinate bancarie per procedere all'erogazione del contributo, se spettante:

Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_

Conto Intestato a:

\_\_\_\_\_  
CODICE IBAN

Data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

*(timbro e firma)*

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali.**

1.  **Titolare e Finalità del trattamento:** Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è l'Azienda Speciale Retesalute - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza Vittorio Veneto 2/3 - 23807 Merate (LC), al fine di svolgere le attività anche connesse e strumentali volte alla ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE REGIONALI PER I SERVIZI E GLI INTERVENTI SOCIALI - ANNO 2024.

Il trattamento è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I Suoi dati personali da Lei forniti o raccolti da altri titolari del trattamento saranno raccolti e trattati per le sottoelencate finalità istituzionali di cui alla Sua istanza

2.  **Natura del conferimento:** La raccolta di questi dati personali è obbligatoria, in quanto risulta necessaria per lo svolgimento dei servizi richiesti, pertanto la loro mancata indicazione comporterà l'impossibilità ad attivare le procedure e le operazioni amministrative connesse.

3.  **Modalità del trattamento:** Il procedimento di cui alla presente istanza comporta il trattamento di dati comuni e, nell'ambito di specifiche attività, di particolari dati sensibili. I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

4.  **Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di:** Incaricati: Potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

5  **Destinatari:** I destinatari delle sue informazioni personali possono essere, oltre agli incaricati, tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi, a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività richiesta e nei modi e per le finalità sopra illustrate.

6.  **Diritti dell'interessato:** Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta all'Azienda Speciale Retesalute - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza Vittorio Veneto 2/3 - 23807 Merate (LC), oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer "DPO") dell'Azienda Speciale Retesalute e-mail: [dpo@studiobattiston.eu](mailto:dpo@studiobattiston.eu).

7.  **Reclamo all'Autorità Garante:** In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

Luogo e data,

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_