

Al Comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte

**DICHIARAZIONE RESA A PUBBLICO UFFICIALE NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVA IN
UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER RAGIONI DI SALUTE**

(art. 4, comma 2, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

telefono _____

in qualità di _____
(coniuge, figlio/a, parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, tutore legale, responsabile RSA)

del sig./sig.ra _____

(indicare estremi di riconoscimento)

temporaneamente impedito/a a causa del suo stato di salute, nell'interesse del medesimo/a, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

l'impedimento a portarsi presso gli uffici del comune per

l'incapacità a firmare perché

A tal proposito allega:

Sant'Eufemia d'Aspromonte, li

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

Il sottoscritto _____, agente di P. G. del Servizio di Polizia Locale del comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte, attesta che le premesse dichiarazioni rese dal sig./sig.ra _____, a seguito di accertamento effettuato in data __/__/____, e vista la documentazione sanitaria in allegato, sono veritiere Sant'Eufemia d'Aspromonte, li _____

FIRMA DELL'AGENTE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

- il **titolare** del trattamento dei dati personali è il Comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte, nella persona del legale rappresentante Sindaco del comune in carica, Piazza Libertà 1 – 89127 Sant'Eufemia d'Aspromonte (RC), tel. 0966 961003, fax 0966 961103, e-mail urp@seufemia.it, PEC protocollo@pec.seufemia.it;

- **preposto** al trattamento è il dirigente della struttura comunale competente per il procedimento cui la dichiarazione si riferisce, che è altresì responsabile per il riscontro all'interessato;

- **i suoi dati** sono stati raccolti presso l'interessato;

- **i dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:**

- dati personali diversi da particolari categorie di dati (cd dati comuni);
- dati personali appartenenti a particolari categorie di dati (cd dati sensibili);
- dati personali relativi a condanne penali e reati (cd dati giudiziari);
- dati relativi allo stato di salute, genetici, biometrici (cd dati super sensibili);

- **il trattamento dei dati è effettuato** per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare ai sensi della normativa che disciplina il procedimento cui la dichiarazione si riferisce;

- **il conferimento dei dati** è obbligatorio per le finalità di cui sopra e per tutte le attività ausiliarie e connesse (es. attività di controllo e consultive) e il mancato conferimento dei dati medesimi comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria del procedimento cui la dichiarazione si riferisce.

EVENTUALE, SE SUSSISTONO DATI SENSIBILI:

Con riferimento ai dati personali riconducibili a "categorie particolari", ex art. 9 del Regolamento (quali, ad esempio, quelli che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, ovvero ancora quelli relativi alla salute, o alla vita sessuale, o all'orientamento sessuale), si precisa altresì come il relativo trattamento sia necessario, ai sensi dello stesso art. 9 del Regolamento, per:

- un motivo di interesse pubblico rilevante;
- finalità di archiviazione, nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici.

Per massima chiarezza, Le precisiamo che, essendo fondato sulle predette basi giuridiche, non è quindi necessario il Suo consenso al trattamento di tali dati personali.

EVENTUALE, SE SUSSISTONO DATI SANITARI:

Quanto ai dati relativi allo stato di salute, che non possono essere diffusi, è necessario il Suo consenso esplicito (che viene reso sottoscrivendo la presente dichiarazione);

- **il trattamento** sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale dipendente e in particolare da preposti al trattamento appositamente nominati nonché da addetti al trattamento dei dati specificamente autorizzati e istruiti. I suoi dati saranno trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati responsabili del trattamento;

- **il processo decisionale** non è automatizzato;

- **i dati raccolti** non sono oggetto di profilazione;

- **i dati** possono essere comunicati a terzi aventi titolo che ne richiedano l'accesso oltre che agli incaricati del trattamento nell'esecuzione di controlli;

- **il titolare** del trattamento non intende trasferire i dati a un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale;

- **i dati** sono conservati per il periodo previsto dal massimario di scarto adottato dalla struttura competente per il procedimento cui la dichiarazione si riferisce;

- **in ogni momento** l'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati, chiedere la limitazione del trattamento o opporsi al medesimo;

- **l'interessato ha diritto** di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

EVENTUALE, SOLO SE PRESTATO IL CONSENSO PER I DATI SANITARI (ai sensi del provvedimento del Garante)

Con riferimento al consenso rilasciato per i dati relativi allo stato di salute, Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso stesso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento sino al momento della revoca.