

**ALL'AGENZIA REGIONALE
PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E
LA PROTEZIONE CIVILE**
VIALE SILVANI, 6
40122 BOLOGNA

Oggetto: Richiesta erogazione contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà per i familiari delle vittime degli eventi sismici e calamitosi che hanno colpito il territorio regionale, istituito con l'art.11 L.R. 01/08/2017 n. 19 così come modificato dall'art. 37 L.R. 30/07/2019 n. 13

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____, via _____ n.____, C.F. _____

consapevole delle sanzioni di cui all'art. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000, che stabilisce che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ai fini del riconoscimento del contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà per i familiari delle vittime degli eventi sismici e calamitosi che hanno colpito il territorio regionale istituito con l'art.11 L.R. 01/08/2017 n. 19 così come modificato dall'art. 37 L.R. 30/07/2019 n. 13;

dichiara

(ai sensi degli art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere coniuge del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____
- di essere figlio/figlia del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____
- di essere fratello/sorella del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____
- di essere ascendente del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____
- di essere convivente del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____
- di essere tutore/amministratore di sostegno di _____ coniuge/ figlio/ ascendente/ fratello/ sorella/ convivente del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a in data _____ a seguito dell'evento _____

- di aver sostenuto spese previste all'art. 11 L.R. 01/08/2017 n. 19, così come modificato dall'art. 37 L.R. 30/07/2019 n. 13, ed esplicitate nell'allegato 1 parte integrante della delibera di giunta regionale che ne fissa i criteri, per l'importo complessivo di euro _____ e per le quali si allegano copia delle fatture quietanzate, complete dell'attestazione dell'avvenuto pagamento.
- di non aver avuto ricevuto altri contributi a copertura delle spese, di cui al precedente punto, da altri soggetti sia pubblici che privati.
- di aver ricevuto da altri soggetti, sia pubblici che privati, il riconoscimento dell'importo di euro _____ a copertura parziale delle spese per le quali si richiede il rimborso.

Parte da compilare se si presentano spese mediche connesse al supporto psicologico e/o spese funerarie:

- che le spese per visite mediche e prestazioni specialistiche connesse al supporto psicologico, per le quali si richiede il contributo, sono state sostenute in conseguenza degli eventi calamitosi indicati nella delibera di Giunta regionale che ne fissa i criteri
- di non aver beneficiato del rimborso delle spese mediche a seguito di coperture derivanti da polizze sanitarie
- di aver beneficiato del rimborso delle spese mediche, a seguito di coperture derivanti da polizze sanitarie per l'importo di Euro _____
- di aver sostenuto spese mediche personali o per i seguenti familiari a carico:
 - Nome e cognome _____ C.F. _____, data di nascita _____ grado di parentela _____
 - Nome e cognome _____ C.F. _____, data di nascita _____ grado di parentela _____
 - Nome e cognome _____ C.F. _____, data di nascita _____ grado di parentela _____
- di aver beneficiato, in sede di dichiarazione dei redditi, delle seguenti detrazioni di imposta:
 - Spese mediche:
 - Dichiarazione 2013 redditi 2012 per euro _____
 - Dichiarazione 2014 redditi 2013 per euro _____
 - Dichiarazione 2015 redditi 2014 per euro _____
 - Dichiarazione 2016 redditi 2015 per euro _____
 - Dichiarazione 2017 redditi 2016 per euro _____
 - Dichiarazione 2018 redditi 2017 per euro _____
 - Dichiarazione 2019 redditi 2018 per euro _____
 - Spese funerarie Dichiarazione 2013 redditi 2012 per euro _____

richiede

l'erogazione del contributo ammontante ad euro _____ da versare sul conto corrente intestato a _____, di cui si indicano di seguito le coordinate:

ISTITUTO DI CREDITO						AGENZIA/FILIALE (<i>denominazione e indirizzo</i>)																											
PAE SE	CIN EUR	CI N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																												

Luogo e data

Firma (per esteso)

Recapito telefonico o mail in caso di richieste o integrazioni:

In allegato: copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante e del soggetto per il quale si presenta la richiesta, copia dell'atto attestante la qualifica di tutore legale o amministratore di sostegno, copia delle fatture quietanzate complete dell'attestazione dell'avvenuto pagamento.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, con sede in Bologna, Viale Silvani n. 6, cap 40122.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30 Bologna.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e li sottopone a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e) del Regolamento europeo n. 679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per il riconoscimento del contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà, di cui all'art. 11 della L.R. 1° agosto 2017, n. 19, destinato alle famiglie delle vittime degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 nonché degli eventi calamitosi che dal gennaio 2015 hanno colpito il territorio regionale.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi degli articoli 26 e 27 del decreto legislativo n. 33/2013e s.m.i..

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà, pertanto, l'impossibilità di riconoscere il contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà indicato nel precedente punto 6.