

RINUNCIA PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ISEE

Il/la sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

in qualità di _____ rec. tel _____

del ____ Sig. _____

nat ____ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

DICHIARA

di non presentare come richiesto la dichiarazione ISEE e di essere consapevole che pertanto il parametro economico non verrà conteggiato ai fini della graduatoria.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL Reg. UE 2016/679:

“Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

data _____

firma (per esteso) _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo deve essere utilizzato nel caso in cui, al momento della presentazione della domanda di Valutazione Geriatrica, il diretto interessato / delegato intenda avvalersi della facoltà di non presentare la dichiarazione ISEE. L'ISEE, Indicatore della Situazione Economica Equivalente, è lo strumento di valutazione, attraverso criteri unificati, della situazione economica di coloro che richiedono prestazioni sociali agevolate; è calcolato con riferimento al nucleo familiare di appartenenza del richiedente, come rapporto tra l'ISE (Indicatore della Situazione Economica) e il parametro della scala di equivalenza corrispondente alla specifica composizione del nucleo familiare (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n.159).

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il diretto interessato/ delegato al momento della presentazione della domanda di Valutazione Geriatrica.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) firmato e consegnato di persona presso il Distretto Sud Ovest, al P.A.S.S. per il Distretto Sud Est oppure alle Unità Minime Locali del Consorzio Socio-Assistenziale Monviso Solidale per i Distretti Nord Ovest e Nord Est;
- b) firmato e spedito per posta, da PEC o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it , indicando il Distretto di residenza, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- c) firmato digitalmente e trasmesso mediante invio telematico da PEC all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it , indicando il Distretto di residenza.

Avvertenze

- Si ricorda che l'utilizzo di casella di posta elettronica ordinaria non garantisce la riservatezza dei dati durante la trasmissione

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

L'Ufficio ritira la Dichiarazione di Rinuncia Presentazione ISEE e la allega alla domanda di Valutazione Geriatrica (MOD_{DAD}901)

TEMPO DI RISPOSTA:

Modulo allegato alla domanda di Valutazione Geriatrica (MOD_{DAD}901):

90 gg. - Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito

www.aslcn1.it

RIFERIMENTI/LINK

Distretti	https://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/unita-valutazione-geriatrica
------------------	---