

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTO
PER BISOGNI ECONOMICI LEGATI ALLA DISABILITÀ**

**Al Direttore Amministrativo
dell'Università degli Studi di Siena**

La/Il sottoscritto/a/o _____ dipendente dell'Università degli
Studi di Siena, qualifica _____
sede di servizio _____ tel. _____ e
mail _____, residenza _____
_____ via _____ n. _____,
domicilio _____ via _____ n. _____ tel.
_____ Cell. _____

RICHIEDE

Perogazione di contributo per bisogni economici legati alla disabilità per la seguente spesa:

- documentate spese sostenute per una certificata ed oggettiva incapacità di recarsi personalmente sul luogo di lavoro
- documentate spese sostenute per certificate problematiche connesse alla disabilità fisica e sensoriale che richiedano la presenza di un aiuto sul luogo di lavoro

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

quanto segue:

- ❖ Spese mensili sostenute pari a € _____
- ❖ Stato di invalidità:
 - 100%
 - dal 99% al 75%
 - dal 74% al 50%
 - dal 49% al 25%
- ❖ Composizione del nucleo familiare:
 - figlio con disabilità
 - coniuge/convivente con disabilità
 - genitori con disabilità
 - nucleo familiare composto da un solo componente
 - figli minorenni
- ❖ Reddito complessivo percepito dal nucleo familiare (secondo quanto emerge dai MOD.730 e/o dal MOD. UNICO):
 - Oltre a € 55.000
 - Fino a € 55.000
 - Fino a € 45.000
 - Fino a € 35.000
 - Fino a € 30.000
 - Fino a € 21.000

ALLEGATO:

1) copie delle ricevute di pagamento delle spese sostenute.

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 445/2000).

Siena, lì

Firma del richiedente

Informativa in materia di trattamento dei dati personali e sensibili

Il D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 ha la finalità di garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 l'Università degli Studi di Siena, in qualità di titolare del trattamento, è tenuta a fornire al soggetto interessato specifiche informazioni circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati sono trattati per le seguenti finalità:

1. per esigenze connesse all'erogazione del contributo per spese legate alla disabilità, secondo quanto stabilito nel relativo disciplinare di Ateneo.

Il conferimento dei dati non è obbligatorio ma il rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di erogare il contributo.

Modalità del trattamento

Il trattamento può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I dati possono essere comunicati a:

- soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizioni di legge o regolamentari;
- incaricati degli uffici preposti al trattamento.

Diritti di cui all' art. 7 del D.Lgs. 196/2003

L'interessato ha diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati nonché altri diritti previsti dall' art. 7 della D.Lgs. 196/2003 il cui testo completo, relativo ai diritti dell'interessato, è disponibile sul sito www.garanteprivacy.it.

Il titolare del trattamento dati è l'Università degli Studi di Siena.

La/Il sottoscritta/o acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Firma leggibile _____

I dati pervenuti con la presente domanda vengono conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi della raccolta; superato tale termine, l'Università provvede alla cancellazione del dato, ovvero alla sua trasformazione in forma anonima.