

Alla
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
 UMSe prevenzione della violenza e della criminalità

umse.prevenzionecriminalita@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL QUARTO ACCONTO DEL CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE
 SPESE RELATIVE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO RESIDENZIALE
 PER DONNE VITTIME DI VIOLENZA**
(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36 bis)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante di:

(indicare la corretta denominazione)
 avente sede legale in via/piazza _____ n. _____

nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

codice fiscale

partita I.V.A.

avendo presentato domanda di contributo ai sensi dell'articolo 36 bis della legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13, per il **Servizio residenziale per donne vittime di violenza**

CUP: _____

CHIEDE

la liquidazione del quarto acconto del contributo a copertura delle spese relative alla gestione del servizio, per l'anno _____

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
(luogo e data)

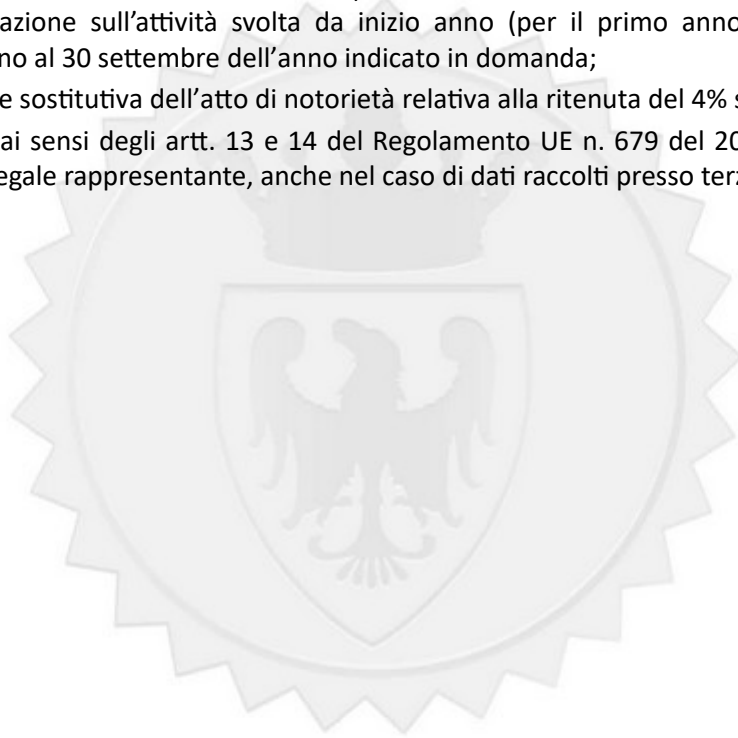
.....
(timbro e firma)

Divieto delle “revolving doors” – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001

“I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.”

Alla domanda è allegata la seguente documentazione:

1. fotocopia di un documento d’identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
2. rendiconto delle spese effettivamente sostenute e delle eventuali entrate da inizio anno (per il primo anno dalla data di inizio del servizio) e fino al 30 settembre dell’anno indicato in domanda;
3. sintetica relazione sull’attività svolta da inizio anno (per il primo anno dalla data di inizio del servizio) e fino al 30 settembre dell’anno indicato in domanda;
4. dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà relativa alla ritenuta del 4% sul contributo;
5. informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 sottoscritta per presa visione dal legale rappresentante, anche nel caso di dati raccolti presso terzi.



**Rendiconto delle spese sostenute e delle entrate conseguite
relative al Servizio residenziale per donne vittime di violenza**

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante di:

(indicare la corretta denominazione)

avente sede legale in via/piazza _____ n. _____

nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

codice fiscale

partita I.V.A.

CUP: _____

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, 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

- che le spese sostenute e le entrate conseguite sono riferite al periodo:
dal 1° gennaio (o dalla data di inizio del servizio per il primo anno) al 30 settembre dell'anno _____; (**Quarto acconto**)
- che le spese sostenute sono coerenti con i criteri di ammissibilità del finanziamento previsti nel Bando e sono conformi ai principi di sana gestione finanziaria;
- che le cifre esposte nel rendiconto ammontano ad euro:

Totale spese	<input type="text"/>
Totale entrate	<input type="text"/>

e che le spese sono state effettivamente sostenute dal Soggetto gestore e che le entrate sono da imputarsi alla copertura delle spese relative alla realizzazione del Servizio per il quale si chiede l'erogazione del quarto acconto del contributo;

- che le spese sostenute e riportate nel presente rendiconto non sono state finanziate e/o non sono soggette a richiesta di finanziamento con riferimento ad altri contributi/finanziamenti o ad altra assegnazione di tipo economico da parte della Provincia, né di altri enti pubblici diversi dalla Provincia, né di altri enti/soggetti privati;
- che le spese sostenute e le entrate conseguite sono le seguenti:
(Nel rendiconto vanno indicate tutte le spese ed entrate relative alla realizzazione del servizio erogato, anche se riferibili alle organizzazioni associate. Nel caso di forma associativa anche temporanea, ogni rapporto amministrativo e finanziario relativo al servizio ammesso a contributo viene **intrattenuto con il soggetto capofila.**)



USCITE	
MACROVOCE / Voce di costo	
A) Spese direttamente imputabili al Servizio	
Compensi personale dipendente con funzioni di operatrice antiviolenza, di coordinatrice e altre figure professionali a supporto dell'utenza [Tabella 1A]	<input type="text"/>
Costi del personale di direzione e amministrativo per la quota parte del tempo/lavoro direttamente imputabile al servizio [Tabella 2]	<input type="text"/>
Oneri per altre attività di collaborazione e/o consulenza per la realizzazione del servizio compresi i rimborsi spese (escluse consulenze amministrative e fiscali) [Tabella 3]	<input type="text"/>
Indennità di trasferte, diarie, indennità di viaggio per il personale dipendente a diretto contatto con l'utenza	<input type="text"/>
Spese per attività di supervisione all'equipe delle operatrici	<input type="text"/>
Spese per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale a diretto contatto delle utenti, degli eventuali giovani in servizio civile e dei volontari	<input type="text"/>
Rimborso pasti ai giovani in servizio civile	<input type="text"/>
Rimborso spese ai volontari per attività strettamente legate al servizio, unitamente ad eventuali oneri assicurativi [Tabella 4]	<input type="text"/>
Spese a favore delle donne in fase di prima accoglienza (ad es. prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e degli ambienti, biancheria letto/bagno, indumenti di prima necessità, diaria primo mese di accoglienza)	<input type="text"/>
Spese per accoglienza temporanea in situazioni di emergenza in strutture alberghiere (nei limiti previsti dalla convenzione)	<input type="text"/>
Spese di lavanderia e per la pulizia dei locali comuni e per il ripristino degli appartamenti/stanze al cambio di ospite	<input type="text"/>
Gestione automezzi dell'organizzazione destinati al servizio, compresa l'assicurazione	<input type="text"/>
Altre spese direttamente imputabili al servizio, non direttamente riferibili alle sopra menzionate voci (ad es. acquisto libri e riviste per le utenti, acquisto beni di consumo, spese mediche,) (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Subtotale (Macrovoce A)	<input type="text"/>
B) Spese generali (nel limite massimo del 20% delle spese direttamente imputabili al Servizio di cui alla Macrovoce A)	
Costi per consulenze amministrative, fiscali, legali, notarili, compreso il Collegio sindacale [Tabella 5]	<input type="text"/>



Spese amministrative (cancelleria, postali, commissioni bancarie – esclusi interessi passivi – attivazione Pec/licenze d'uso software, ecc)	<input type="text"/>
Oneri sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro	<input type="text"/>
Assistenza software	<input type="text"/>
Spese per l'acquisto di materiali e piccole attrezzature	<input type="text"/>
Quota di ammortamento	<input type="text"/>
Contributi associativi	<input type="text"/>
Spese di pubblicità e azioni di divulgazione	<input type="text"/>
Imposte e tasse	<input type="text"/>
Canoni di locazione (spazi ufficio e spazi per la realizzazione del servizio)	<input type="text"/>
Spese condominiali	<input type="text"/>
Utenze	<input type="text"/>
Pulizie (tranne quelle di cui alla macrovoce A)	<input type="text"/>
Spese per manutenzioni ordinarie (di beni e/o immobili destinati all'attività)	<input type="text"/>
Costi per la sede amministrativa	<input type="text"/>
Spese di assicurazione per l'immobile (per la realizzazione del servizio)	<input type="text"/>
Altri oneri assicurativi (diversi da quelli citati nelle voci precedenti) [Tabella 6]	<input type="text"/>
Altre spese generali (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Subtotale (Macrovoce B)	<input type="text"/>
TOTALE SPESE (A + B)	<input type="text"/>
ENTRATE	
Voce di entrata	
Contributi da Enti pubblici	<input type="text"/>
Contributi da privati/Donazioni	<input type="text"/>

Rette per persone assistite	<input type="text"/>
Altre entrate (specificare)	
a) <input type="text"/>	<input type="text"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE ENTRATE	<input type="text"/>

Totale spese del periodo	<input type="text"/>
Totale entrate del periodo	<input type="text"/>
Disavanzo (differenza tra spese ed entrate del periodo)	<input type="text"/>

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma)

Allegati:

1. *Tabella 1 – Personale dipendente con funzioni di operatrice anti violenza, di coordinatrice e altre figure professionali a supporto dell'utenza*
2. *Tabella 2 – Personale di direzione e amministrativo per la quota parte del tempo/lavoro direttamente imputabile al servizio*
3. *Tabella 3 - Altre attività di collaborazione e/o consulenza per la realizzazione del servizio compresi i rimborsi spese (escluse consulenze amministrative e fiscali)*
4. *Tabella 4 – Rimborso spese ai volontari*
5. *Tabella 5 - Consulenze amministrative, fiscali, legali, notarili, collegio sindacale*
6. *Tabella 6 – Altri oneri assicurativi*



Tabella 1 – Personale dipendente con funzioni di operatrice antiviolenza, di coordinatrice e altre figure professionali a supporto dell'utenza

MANSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Livello contrattuale	Contratto collettivo	Ore contrattuali	COSTO
TOTALE					

Tabella 2 – Personale di direzione e amministrativo per la quota parte del tempo/lavoro direttamente imputabile al servizio

MANSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Livello contratto	Contratto collettivo	Ore contratto	Ore settimanali dedicate al progetto	COSTO
TOTALE						



Tabella 3 - Altre attività di collaborazione e/o consulenza per la realizzazione del servizio compresi i rimborsi spese (escluse consulenze amministrative e fiscali)

MANSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	N. ore complessive	COSTO
TOTALE			

Tabella 4 – Scheda relativa ai volontari

N. volontari per ogni attività prevista	Spese polizze assicurative	Rimborso spese	COSTO
TOTALE			

Tabella 5 - Consulenze amministrative, fiscali, legali, notarili, collegio sindacale

MANSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	N. ore complessive	COSTO
TOTALE			

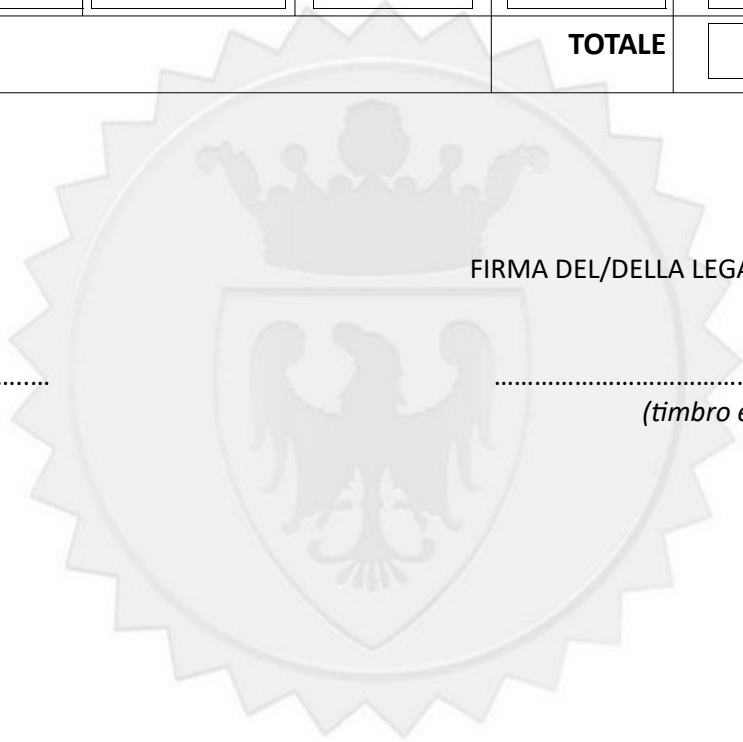
Tabella 6 – Altri oneri assicurativi

Istituti	Durata polizza assicurativa	Rischio assicurativo (descrizione)	Massimali	PREMIO
			TOTALE	

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma)



Relazione TRIMESTRALE dell'attività svolta allegata alla domanda di liquidazione

Oggetto: **SERVIZIO RESIDENZIALE PER DONNE VITTIME DI VIOLENZA**

CUP: _____

Responsabile per la gestione/realizzazione del servizio

Nome e Cognome _____	
e-mail _____	telefono _____

Periodo di riferimento:

- gennaio* (per il primo anno dalla data di inizio del servizio) – *settembre* _____ (inserire anno di riferimento)
per il quarto acconto

Organizzazione del servizio

(Da compilare relativamente al periodo sopra indicato)

a) Descrizione del personale impiegato

Operatrici (iniziali)	Preso servizio (data)	Cessato servizio (data)	Possesso requisiti (art. 13 della Convenzione)	Formazione iniziale
Operatrice 1 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 2 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 3 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 4 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 5 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 6 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento



Operatrice 1 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 1 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Operatrice 1 _____ <input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Abitare acc.			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Psicologa _____			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Referente/coordinatrice Abitare Accompagnato _____			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Referente/coordinatrice Casa Rifugio _____			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento
Coordinatrice Servizio residenziale _____			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 30 ore teoria <input type="checkbox"/> 30 ore di affiancamento

b) Descrizione sintetica delle attività realizzate nel periodo

1. **Casa Rifugio:**

a) Attività di accoglienza delle donne (art. 6 della Convenzione)

b) Attività realizzate in favore dei bambini e delle bambine accolti/e insieme alla donne

c) Valutazione del rischio

d) Consulenze e gestione delle emergenze (art. 10)

2. **Abitare Accompagnato**

a) Attività di accoglienza delle donne (art. 7 della Convenzione)



b) Attività realizzate in favore dei bambini e delle bambine accolti/e insieme alla donne

3. Lavoro di rete con le risorse territoriali

c) Dati statistici inerenti le attività del servizio realizzato

1. Progetto Emergenza:

- a) Numero di donne accolte nel progetto emergenza _____
 • di cui donne segnalate tramite Prins _____
- b) Totale complessivo di giorni _____
- c) Numero di figli/e accolti/e nel progetto emergenza _____;

2. Casa Rifugio:

- a) Numero di donne accolte: _____ di cui:
 • già presenti nell'anno precedente _____
 • nuove accoglienze _____
- b) Numero figli/e accolti/e _____ di cui:
 • già presenti nell'anno precedente _____
 • nuove accoglienze _____
- c) Numero di donne dimesse _____ numero figli/e dimessi/e _____

3. Abitare Accompagnato:

- a) Numero di donne accolte: _____ di cui:
 • già presenti nell'anno precedente _____
 • nuove accoglienze _____
- b) Numero figli/e accolti/e _____ di cui:
 • già presenti nell'anno precedente _____
 • nuove accoglienze _____
- c) Numero di donne dimesse _____ numero figli/e dimessi/e _____

4. Valutazione del rischio:

- Totale _____ di cui:
- richieste dal SST _____
 - richieste da FFOO _____
 - richieste da APSS _____
 - richieste da altre Istituzioni _____
 - richieste da altri servizi _____

5. Partecipazione al Gruppo tecnico: numero incontri _____

d) Destinatari delle attività del servizio

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
(luogo e data)

.....
(timbro e firma)



INFORMATIVA**EX ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016**

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dagli artt. 5 e 12 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Provincia), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494602, fax 0461.494603, e-mail direzionesgenerale@provincia.tn.it, pec direzionesgenerale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento è la Dirigente *pro tempore* dell'UMSe Prevenzione della violenza e della criminalità – UMSt Affari generali della Presidenza e segreteria della Giunta; i dati di contatto sono: *indirizzo* Via don Giuseppe Grazioli, 1, 38122 – Trento, *tel.* 0461-493839, *e-mail* umse.prevenzionecriminalita@provincia.tn.it, *pec* umse.prevenzionecriminalita@pec.provincia.tn.it.

Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex artt. 15 – 22 del Regolamento, di seguito descritti.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD) sono:
Piazza Dante n. 15 – 38122 Trento – *tel.* 0461.494671,
e-mail idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell'oggetto: "Richiesta intervento RPD ex art. 38 Reg. UE").

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati sono stati raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo).

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento.

Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali.

Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente la **finalità del trattamento** e la **base giuridica** che consente il trattamento dei Suoi dati:

per l'**esecuzione di un compito di interesse pubblico / connesso all'esercizio di pubblici poteri** di cui è investito il Titolare (art. 6.1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare, nell'ambito della concessione di contributo a copertura delle spese relative alla gestione del servizio socio assistenziale di cui alla legge provinciale n. 13 del 27 luglio 2007, come disciplinata dalle Deliberazioni di Giunta provinciale n. 1545 del 17 settembre 2021 e n. 2111 del 24 dicembre 2024.

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive); il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

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

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente debitamente istruito e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati.



Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, quali fornitori di servizi informatici, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili è consultabile presso gli uffici dell'UMSe prevenzione della violenza e della criminalità.

4. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale basato su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

La informiamo che i Suoi dati saranno comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- eventuali richiedenti l'accesso agli atti e soggetti controinteressati ai sensi degli artt. 32 e 32 bis della L.P. 30 novembre 1992, n. 23 e art. 5 del D.Lgs. n. 33/2013;
- consiglieri provinciali ai sensi dell'art. 147 della deliberazione del Consiglio provinciale n. 3/1991;
- pubbliche amministrazioni certificanti nell'ambito dell'attività di controllo e verifica del possesso dei requisiti e della veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

6. TRASFERIMENTO *EXTRA UE*

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del succitato principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali come previsto nel "massimario di scarto" al punto 23.6.2 "Documentazione varia in materia di interventi socio assistenziali e servizi sociali in materia di adulti" è illimitato.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base a tale normativa Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (**art. 15**);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (**art. 16**);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (**art. 17**), o esercitare il diritto di limitazione (**art. 18**);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa l'eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (**art. 21**).

Ai sensi dell'**art. 19**, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

(luogo e data)

.....

