

OGGETTO: Richiesta di tirocinio o borsa lavoro per disabili

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ e residente
a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____
telefono _____ in qualità di _____¹ del/la
Sig./ra _____
nato/a il _____ a _____ e residente
a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di poter fruire per l'anno _____ del servizio in oggetto.

DICHIARA

di percepire non percepire pensione di invalidità
di percepire non percepire indennità di accompagnamento

Allega:

- proposta di intervento borsa lavoro rilasciata dal competente Servizio ASUR AREA VASTA 5 (DSM – UMEA);
- attestazione rilasciata dal DSM della ASUR AREA VASTA 5 (per utenti seguiti dal servizio);
- copia verbale Commissione Sanitaria ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92 (per persone in situazione di handicap).

Distinti saluti.

San Benedetto del Tronto lì,

Il/La richiedente

1 Indicare se padre, madre, coniuge, tutore.

Informativa sull'uso dei dati personali

Articolo 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”
La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Benedetto del Tronto.
Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. “sensibili” di cui all'art. 26 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma
