

Esenzione dall'imposta di bollo ai sensi  
dell'art. 8, comma 3, della Tabella  
allegato B al D.P.R 26 ottobre 1972, n. 642.

ASSESSORATO SANITA'  
SALUTE E POLITICHE SOCIALI  
DIPARTIMENTO SANITA' SALUTE E POLITICHE  
SOCIALI  
SOSTEGNI ALLA COMUNITA'  
LOC. LA MALADIERE  
RUE DE LA MALADIERE N. 12  
11020 SAINT-CHRISTOPHE  
Pec: sanita\_politichesociali@pec.regione.vda.it

**Oggetto: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER PERSONE INDIVIDUALI (ADATTAMENTI  
PER LA GUIDA DI UN AUTOMEZZO NONCHE' REALIZZAZIONE DI  
ALLESTIMENTI PER IL TRASPORTO) AI SENSI DELL'ART. 11, COMMA 7,  
LETTERA B, DELLA L.R. 18.04.2008, N. 14.**

Dati anagrafici del beneficiario

La/il Sig.ra/Sig. (COGNOME)..... (NOME) .....  
(LUOGO DI NASCITA) ..... (PROVINCIA) .....  
(DATA DI NASCITA) ... (CODICE FISCALE) .....  
(RESIDENTE IN VIA O FRAZ.) ..... N. CIVICO..... (CAP)..... (COMUNE  
DI RESIDENZA)..... (EVENTUALE DOMICILIO, VIA, FRAZ., COMUNE E CAP) .....  
.....(CITTADINANZA) .....  
(TELEFONO)..... (e-mail).....pec.....

**Oppure**

Dati anagrafici del rappresentante legale/tutore/curatore/amministratore di sostegno del  
richiedente (se diverso dal beneficiario)

La/il Sig.ra/Sig. (COGNOME)..... (NOME) .....  
(LUOGO DI NASCITA) ..... (PROVINCIA) .....  
(DATA DI NASCITA) ... (CODICE FISCALE) .....  
(RESIDENTE IN VIA O FRAZ.) ..... N. CIVICO..... (CAP)..... (COMUNE  
DI RESIDENZA)..... (EVENTUALE DOMICILIO, VIA, FRAZ., COMUNE E CAP) .....  
.....(CITTADINANZA) .....  
(TELEFONO)..... (e-mail).....pec.....

In qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare in alternativa grado di parentela/curatore/tutore/amministratore di sostegno)

del Sig.ra/Sig. (COGNOME)..... (NOME) .....  
del minore (COGNOME)..... (NOME) .....  
(LUOGO DI NASCITA) ..... (PROVINCIA) .....  
(DATA DI NASCITA) ... (CODICE FISCALE) .....  
(RESIDENTE IN VIA O FRAZ.) ..... N. CIVICO..... (CAP)..... (COMUNE  
DI RESIDENZA)..... (EVENTUALE DOMICILIO, VIA, FRAZ., COMUNE E CAP) .....  
.....(CITTADINANZA) .....  
((TELEFONO)..... (e-mail).....pec.....

in quanto beneficiario/a della L.R. 14/2008, ai sensi del comma 2 lett. C dell'art. 11

**RICHIESTE UN CONTRIBUTO**  
**PER L'ACQUISTO DELLA/E SEGUENTE/I ATTREZZATURA/E**  
**(adattamenti per la guida di un automezzo, nonché realizzazione di allestimenti per il trasporto)**

per un ammontare di Euro \_\_\_\_\_.

**Consapevole del fatto che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, o esibisca un atto contenente dati non più rispondenti a verità, è punito dalle leggi speciali in materia. Altresì consapevole del fatto che, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione, interverrà la decadenza dei benefici,**

**DICHIARA**

*(ai sensi della L.R. 06/08/2007 n. 19 artt 30, 31,33, 39 e del D.P.R.445/2000 artt. 75,76)*

che il beneficiario della presente misura non ha usufruito e non usufruirà di altri contributi /benefici fiscali per l'intervento di cui alla presente istanza che complessivamente superino l'importo della spesa

**Documentazione da allegare alla domanda**

- copia della fattura relativa all'acquisto del veicolo;
- copia delle fatture relative al costo dei dispositivi e degli adattamenti per la guida o dell'allestimento per il trasporto;
- copia dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo anagrafico del richiedente, o dell'Isee ristretto qualora ne abbia diritto, in corso di validità alla data della presentazione della domanda;
- copia della patente speciale di guida;
- copia del libretto di circolazione in caso di adattamenti o di allestimento su auto di proprietà;
- certificato della Commissione Medica Sanitaria del Servizio di Medicina Legale in cui vengono prescritti gli adattamenti per la guida;
- Relazione tecnica dell'allestitore relativa all'allestimento nel caso di adattamenti comprendenti allestimenti per il trasporto della persona con disabilità e degli ausili che essa utilizza per la sua mobilità.



# **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI UE 2016/679**

## **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati conferiti è la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo: [segretario\\_generale@pec.regione.vda.it](mailto:segretario_generale@pec.regione.vda.it) oppure [segretario\\_generale@regione.vda.it](mailto:segretario_generale@regione.vda.it)

## **DELEGATO AL TRATTAMENTO**

Delegato al trattamento dei dati è il dirigente della Struttura Assistenza economica, trasferimenti finanziari e servizi esternalizzati dell'Assessorato Sanità, salute e politiche sociali.

## **DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO).**

Responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: [privacy@pec.regione.vda.it](mailto:privacy@pec.regione.vda.it) (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI: [privacy@regione.vda.it](mailto:privacy@regione.vda.it), con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste".

## **BASE GIURIDICA E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Assessorato sanità, salute e politiche sociali, anche in forma elettronica, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera e), del Regolamento UE 216/679 (Esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento), per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono stati comunicati, procedimento relativo all'erogazione di contributi ai sensi dell'art. 11 della legge regionale 18 aprile 2008, n. 14, anche nel rispetto degli adempimenti per il contrasto e la prevenzione della corruzione e dell'illegalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento di cui trattasi. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alla domanda cui si riferisce la presente informativa.

## **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati raccolti sono trattati in modalità cartacea e informatica con adeguate misure di sicurezza.

## **DESTINATARI DEL TRATTAMENTO**

I dati personali raccolti sono trattati dal personale del Dipartimento Politiche sociali anche per le verifiche e i controlli previsti dal D.P.R. 445/2000 e saranno comunicati a soggetti terzi ai quali la comunicazione è prevista per legge (Inps, ...).

## **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

Il periodo di conservazione dei dati forniti è quello previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, nel rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.

## **DIRITTI DI PROPORRE RECLAMO**

L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).