**Allegato “4”**

**INFORMATIVA**

**(ai sensi dell’art. 13 decreto legislativo n. 196/2003)**

*[da consegnare tra la documentazione al momento della presentazione dell’istanza]*

I dati da lei forniti, anche di natura sensibile, saranno trattati al solo fine di gestire la richiesta di attivazione dei servizi da lei richiesti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l’eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di procedere con la richiesta stessa.

In relazione e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, di segreto professionale e sicurezza, avviene, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati, in forma cartacea ed elettronica, con la raccolta, l’inserimento e la registrazione in più banche dati e con l’utilizzo delle stesse. I dati oggetto del trattamento sono custoditi e controllati in modo da ridurre al minimo, mediante l’adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, i rischi di distruzione e di perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati personali comuni e sensibili vengono comunicati per le finalità di carattere amministrativo al fine del completamento dell’istruttoria ai Servizi Sociali del suo Comune di residenza, a Comunità Sociale Cremasca a.s.c., all’Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema e a Regione Lombardia (DG Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale), in qualità di autonomi titolari del trattamento, per le finalità dichiarate, in assolvimento degli obblighi previsti dalla legge.

Il suo eventuale rifiuto comporterà la non comunicazione dei dati personali agli Enti.

Il titolare del trattamento è il presente ente e il nome del responsabile è reperibile presso la segreteria. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art.7 del D.lgs 196/2003.

Dichiarando di aver ricevuto e letto attentamente la presente informativa, incluso l’allegato A del d.d.s. 8764/2017, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  AUTORIZZA [ ]  NON AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali sensibili, secondo quanto sopra descritto.

[ ]  AUTORIZZA [ ]  NON AUTORIZZA

alla comunicazione dei dati personali sensibili, secondo quanto sopra descritto.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_