



All'Ente gestore del Servizio Sociale dei  
Comuni dell'ambito territoriale "Collinare"

PEC: ausfc@certsanita.fvg.it

Oggetto: LR 19/2010 art. 2 bis. Richiesta di intervento economico su equa indennità.

Anno .....

Il/La sottoscritto/a..... CF .....,  
nato/a a ..... prov. .... il .....,  
residente a (*città e provincia*) ..... in  
(*indirizzo con CAP*) .....  
tel. n. ...., e-mail ....., in qualità  
di amministratore di sostegno di persone residenti nel territorio regionale al quale il Giudice  
Tutelare ha liquidato un'indennità ai sensi dell'articolo 379 del codice civile, rilevando  
l'impossibilità di porla a carico del patrimonio dell'amministrato in considerazione dell'entità dello  
stesso

**CHIEDE**

la concessione dell'intervento economico previsto dall'articolo 2 bis della legge regionale 16  
novembre 2010, n. 19

A tal fine, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di  
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dal beneficio ottenuto  
sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'articolo 75 del citato D.P.R.

## DICHIARA

di richiedere l'intervento economico per le indennità riferite alle amministrazioni di seguito specificate:

- 1) euro ..... (decreto del GT dd. ....) per il periodo ..... sulla base del decreto di nomina (*estremi del decreto di nomina*) ..... nell'ambito del procedimento sub RVG (*estremi del procedimento*) ..... del Tribunale di ..... a beneficio di (*nome e cognome dell'amministrato*) ....., nato/a a ..... prov. .... il ..... , residente a (*città*) .....
- 2) euro ..... (decreto del GT dd. ....) per il periodo ..... sulla base del decreto di nomina (*estremi del decreto di nomina*) ..... nell'ambito del procedimento sub RVG (*estremi del procedimento*) ..... del Tribunale di ..... a beneficio di (*nome e cognome dell'amministrato*) ....., nato/a a ..... prov. .... il ..... , residente a (*città*) .....
- 3) euro ..... (decreto del GT dd. ....) per il periodo ..... sulla base del decreto di nomina (*estremi del decreto di nomina*) ..... nell'ambito del procedimento sub RVG (*estremi del procedimento*) ..... del Tribunale di ..... a beneficio di (*nome e cognome dell'amministrato*) ....., nato/a a ..... prov. .... il ..... , residente a (*città*) .....
- 4) euro ..... (decreto del GT dd. ....) per il periodo ..... sulla base del decreto di nomina (*estremi del decreto di nomina*) ..... nell'ambito del procedimento sub RVG (*estremi del procedimento*) ..... del Tribunale di ..... a beneficio di (*nome e cognome dell'amministrato*) ....., nato/a a ..... prov. .... il ..... , residente a (*città*) .....

5) euro ..... (decreto del GT dd. ....) per il periodo ..... sulla base del decreto di nomina (*estremi del decreto di nomina*) ..... nell'ambito del procedimento sub RVG (*estremi del procedimento*) ..... del Tribunale di ..... a beneficio di (*nome e cognome dell'amministrato*) ..... nato/a a ..... prov. .... il ..... , residente a (*città*) .....

**DICHIARA INOLTRE**

(*barrare la voce di interesse*)

- o di non aver presentato altre domande ai sensi dell'articolo 2 bis della legge regionale 16 novembre 2010, n. 19
- o di aver già presentato domanda per n. \_\_\_\_ amministrati presso i seguenti Enti gestori:  
.....  
.....

Allega alla presente:

- copia del/dei provvedimento/i del Giudice tutelare di liquidazione delle indennità;
- copia del documento di identità in corso di validità

Al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta amministrazione

**CHIEDE**

che il rimborso venga effettuato con una delle seguenti modalità:

accreditamento sul conto corrente postale/ bancario

n.....

Banca/Poste

Filiale/Ufficio di .....

Codice IBAN

Paese	Cod. Contr.	CIN	ABI	CAB	N.ro conto corrente
IT					

□ altro

.....  
Distinti saluti.

Data .....

*Firma*

---

*AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.*

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation)**

1. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, rappresentato dal Direttore Generale dott. Denis Caporale. I dati di contatto del responsabile della protezione dei dati sono: [privacy@asufc.sanita.fvg.it](mailto:privacy@asufc.sanita.fvg.it) e [rpdc@asufc.sanita.fvg.it](mailto:rpdc@asufc.sanita.fvg.it)
2. I dati personali forniti con l'istanza e la documentazione ad essa allegata o richiesti ai fini dell'istruttoria della medesima sono trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per le finalità inerenti il procedimento di concessione e conseguente liquidazione dei benefici previsti dall'art. 2 bis della legge regionale 16 novembre 2010, n. 19.
3. I dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici, per assolvere, nell'ambito dell'istruttoria, ad obblighi previsti dalla normativa vigente.
4. I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione Europea.
5. Il conferimento dei dati è obbligatorio; pertanto, la loro mancata, parziale o inesatta comunicazione potrà avere come conseguenza l'impossibilità a svolgere l'attività amministrativa necessaria per la concessione del beneficio richiesto.
6. I dati personali vengono conservati per la durata di 10 anni.
7. L'interessato può, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di:
  - accesso ai dati personali;
  - rettifica o cancellazione degli stessi;
  - limitazione o opposizione al loro trattamento;
  - portabilità dei dati.

L'esercizio di tali diritti può avvenire inviando una richiesta al Titolare del trattamento dei dati personali.

In caso di violazioni l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.