



**COMUNE DI ACI CASTELLO**  
Citta' Metropolitana di Catania

AL SIG SINDACO DEL  
COMUNE DI ACI CASTELLO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE**  
**CONTRIBUTO RIMBORSO BENZINA TRASPORTO PORTATORE H**  
**ai sensi della L.R. n. 67/81 e 16/86**

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_ nato  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in riferimento all'istanza presentata per il proprio familiare \_\_\_\_\_

**TRASMETTE**

Certificazione delle effettive presenze del Portatore H, rilasciata dal centro di  
riabilitazione: \_\_\_\_\_  
per il semestre \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_.

**Informativa sul trattamento dei dati (Reg. UE 2016/679)**

Il Comune di Aci Castello, in qualità di titolare, tratterà i dati personali comunicati con la presente istanza saranno trattati al solo scopo di gestire il servizio in oggetto.

Il trattamento dei dati per le suddette finalità è realizzato mediante l'utilizzo di procedure in grado di tutelare e garantire l'integrità e la riservatezza dei dati forniti in conformità al Reg. UE 2016/679.

Il mancato conferimento dei dati personali in oggetto renderà impossibile l'erogazione del servizio.

L'informativa dettagliata resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 può essere consultata sul sito internet <https://www.comune.acicastello.ct.it/> nella sezione dedicata

al link [https://www.comune.acicastello.ct.it/servizi/Servizi\\_Sociali.aspx](https://www.comune.acicastello.ct.it/servizi/Servizi_Sociali.aspx), ovvero presso lo sportello Ufficio Servizi Sociali.

Aci Castello \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_