



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

COMUNE DI _____

RICHIEDA DI ACCESSO AL SERVIZIO TRASPORTO DISABILI PER UTENTI DELLE SCUOLE SUPERIORI DI SECONDO GRADO A.S. 2021/2022
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....(....)

Il residente a via n.....

tel. Casacell..... in qualità di:

studente maggiorenne

genitore

tutore

dello/a studente/ssa nato/a a.....(....)

il residente a via n....

chiede

a) il servizio di trasporto dal proprio domicilio alla sede scolastica e viceversa (per studenti residenti a Campobasso, iscritti e frequentanti gli Istituti Superiori di Campobasso);

b) il servizio di trasporto (per studenti residenti in altri Comuni dell'ATS, iscritti e frequentanti gli Istituti Superiori di Campobasso) nel seguente modo:

dal proprio domicilio alla sede scolastica e viceversa;

dal terminal degli autobus (di Campobasso) alla sede scolastica e viceversa;

c) il contributo economico dell'importo di € 200,00 mensili (per studenti residenti a Campobasso o in altri Comuni dell'ATS, iscritti e frequentanti Istituti scolastici ubicati in località diverse dal capoluogo regionale e in tutti i casi in cui non è possibile organizzare il servizio trasporto).

d) Lo studente frequenta l'Istituto superiore

di _____ in via _____

• UTILIZZA SEDIA A ROTELLE

SI

NO

• ORARIO SCOLASTICO

entrata ore _____ uscita ore _____

Allega:

1. Certificato di riconoscimento di disabilità ai sensi della L. 104/92

2. Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'interessato



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 T.U. sulla privacy.

In relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per la richiesta del servizio di trasporto scolastico in base al vigente Regolamento Socio-Assistenziale nonché dei dati personali di cui questo Ente potrà entrare in possesso con predisposizioni di accertamenti effettuati direttamente. La informiamo di quanto segue:

- 1. Finalità del trattamento dei dati:**
il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta erogazione del servizio di trasporto disabili
- 2. Modalità del trattamento dei dati:**
il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nell'art. 4 lett. a) T.U. sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento;
- 3. Conferimento dei dati:**
il conferimento di dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1;
- 4. Rifiuto di conferimento di dati:**
l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1;
- 5. Comunicazione dei dati:**
i dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1, nonché a soggetti privati, ma in tal caso solo se la comunicazione è prevista da norma di legge o di regolamento;
- 6. Diffusione dei dati:**
i dati in forma aggregata potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell'albo pretorio comunale a norma del Regolamento approvato con le citate delibere di Giunta Regionale;
- 7. Diritti dell'interessato:**
l'art. 7 del T.U. sulla privacy conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
- 8. Titolare e responsabili del trattamento:**



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

titolare del trattamento dati è L'ATS di Campobasso, nella persona del Dirigente del Settore Sicurezza Sociale responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Sicurezza Sociale; incaricati del trattamento sono il personale addetto al servizio del Comune di Campobasso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

- acconsento*
 non acconsento

al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa,

Campobasso li _____ firma del genitore/tutore/interessato _____