

TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE

(L.R. 22/12/2005, n. 44 – art. 1)

**AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI
SILVI (TE)**

Il/La sottoscritt_____

Nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____.

CHIEDE

- RILASCIO** della tessera di libera circolazione sui soli servizi di trasporto pubblico locale regionale assistiti da contribuzione o corrispettivo regionale, compresi i servizi ferroviari regionali di seconda classe per gli spostamenti all'interno dei confini della Regione.linea di concessione regionale;
- RINNOVO** della tessera di libera circolazione n. _____;

Consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate; consapevole, altresì, che la legge prevede la esclusione dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base di una dichiarazione rilevatosi, successivamente, mendace.

DICHIARA

- Di trovarsi in una delle sottoelencate condizioni previste dalla citata L.R. 22/12/2005, n. 44:
 - Privo di vista per cecità assoluta o con residuo visivo non superiore a 1/10 (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 1);
 - Sordomuto (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 2);
 - Invalido minore di diciotto anni beneficiario dell'indennità di accompagnamento o dell'indennità di frequenza (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 3);
 - Grande invalido di guerra, di lavoro, di servizio, reduce e combattente (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 4);
 - Inabile, invalido civile e del lavoro con invalidità permanente superiore o uguale a 74% (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 5);
 - Mutilato o invalido di servizio con menomazione ascritta dalla I alla VIII categoria (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 6);
 - Mutilato o invalido di guerra o mutilato o invalido civile per cause di guerra (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 7);
 - Cavaliere di Vittorio Veneto (L.R. 44/2005 – art. 1, Lett. e, c. 8);
- Di essere residente a Silvi (TE);

- Che il reddito complessivo all'anno _____ è di € _____ quindi non ha conseguito un reddito imponibile ai fini IRPEF superiore a € 15.500,00 (il limite di reddito non si applica ai privi di vista per cecità assoluta, ai Cavalieri di Vittorio Veneto, ai grandi invalidi di guerra, di lavoro e di servizio e agli invalidi con grado di invalidità pari al 100% a prescindere dalla causa invalidante).

ALLEGA

- Copia del certificato o provvedimento atto a provare di trovarsi in una delle condizioni previste dalla citata legge regionale;
- N. 1 fotografia (solo in caso di rilascio).

SILVI, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE	
1° CASO (presentazione diretta)	2° CASO (invio per posta o telematica)
Firma apposta in presenza del Dipendente addetto	Documento di identità prodotto in copia fotostatica:
Modalità _____ di _____ identificazione _____	TIPO: _____
_____	N.: _____
_____	DATA RILASCIO: _____
DATA _____	RILASCIATA DA: _____
IL DIPENDENTE ADDETTO _____	Che viene inserito in fascicolo.
	DATA _____
	IL DIPENDENTE ADDETTO _____

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso **COMUNE DI SILVI - Area Servizi alla Collettività e Politiche Comunitarie - Sport** con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Titolare del trattamento è il **Dr. Andrea Scordella – Sindaco pro-tempore del Comune di Silvi – Via Garibaldi n. 14 – SILVI (TE)**.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Iginio Addari, Via Nazionale 39, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE), Tel: 085/2095591, Email: addari@actainfo.it.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Silvi, li _____

FIRMA

(Firma leggibile)

Il sottoscritto

preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Silvi, li _____

FIRMA

(Firma leggibile)

Il sottoscritto nato/a a il

residente in alla via

- C.F.:

essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- della misura e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- del diritto all'accesso e alla revoca del consenso;
- della località del trattamento;

così come indicato nell'informativa sottoscritta, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione

delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Silvi, li _____

FIRMA

(Firma leggibile)