

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Legge Regionale 04.02.2016, n.2 - "Riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna"

Spett.le Provincia Sud Sardegna
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Mazzini n. 39
09013 Carbonia

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il ____/____/____ residente a _____ prov. (____) in
Via _____ n. ____ CAP _____
C.F. _____ telefono _____
cellulare _____ e.mail _____
PEC _____

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato in _____
Via _____ n. ____ telefono _____
cellulare _____ email _____

in qualità di:

- ☐ padre ☐ madre ☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ amministratore di sostegno ☐ curatore ☐ tutore

dell'alunno _____

CHIEDE

L 'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO TRAMITE

- ☐ Rimborso spese per l'abbonamento dei mezzi pubblici (ove possibile l'abbonamento dovrà riportare il nominativo dello studente).
- ☐ Rimborso chilometrico sottoforma di erogazione di un contributo economico, calcolato in base alla tabella del Ministero dello Sviluppo Economico. L'importo esatto del contributo verrà indicato annualmente in una apposita determinazione dirigenziale.
- ☐ Attivazione trasporto eccezionale secondo quanto previsto dal Regolamento approvato con Deliberazione CP n. 11 del 23/03/2021 e successivi atti adottati dal Servizio Istruzione.

PER L 'ALUNN_

Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato in _____

Via _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ email _____

attualmente iscritt_____

all'Istituto scolastico di II g rado _____

di _____ sede staccata di _____ classe _____ sez. _____

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento relativo ai servizi di supporto all'istruzione;
- di essere a conoscenza che l'erogazione del servizio tramite rimborso di 1/5 della benzina verrà riconosciuto solo agli alunni riconosciuti portatori di handicap ai sensi della legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3, la cui diagnosi funzionale e/o un certificato medico attesti l'impossibilità dell'alunno ad utilizzare i mezzi pubblici.
- di essere informato che il calcolo del contributo chilometrico verrà effettuato moltiplicando il contributo chilometrico per il numero totale dei chilometri percorsi nel tragitto diretto da casa a scuola (una sola andata e un solo ritorno), per ogni singolo studente trasportato. Il contributo a chilometro sarà pari al 70% nel caso di più di uno studente trasportato contemporaneamente.
- di essere a consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento, eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega

- ☐ Fotocopia del verbale rilasciato dalla commissione medica attestante il riconoscimento dei benefici di cui alla legge 104/92 art 3 comma 3 e 1
- ☐ autocertificazione attestante che l'alunno non usufruisce di altre agevolazioni economiche regionali finalizzate al raggiungimento della sede scolastica
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del richiedente e del soggetto avente diritto
- ☐ Fotocopia codice fiscale del richiedente e del soggetto avente diritto
- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA _____

FIRMA¹

Dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il ____/____/____ residente a _____ prov. (____) in
Via _____ n. ____ CAP _____
C.F. _____

qualità di:

- ☐ padre ☐ madre ☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ amministratore di sostegno ☐ curatore ☐ tutore

dell'alunn_/_____, consapevole delle sanzioni previste in caso
di dichiarazioni mendaci, con la presente dichiara che l'alunn_
non usufruisce

di agevolazioni economiche regionali finalizzate al raggiungimento dell'istituto scolastico scolastica.

(FIRMA)

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il ____/____/____ residente a _____ prov. (____) in
Via _____ n. ____ CAP _____
C.F. _____

qualità di:

- ☐ padre ☐ madre ☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ amministratore di sostegno ☐ curatore ☐ tutore

dell'alunno/a _____, informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n.101/18 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

AUTORIZZA

il trattamento dei dati, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità e con le modalità indicate nell'avviso.

Data

_____ li _____

(FIRMA)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):

1. Finalità del trattamento

I dati personali forniti attraverso questo modello verranno trattati dalla Provincia del Sud Sardegna per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio. Pertanto, qualora non venissero conferiti i dati personali richiesti nel presente modulo, non sarà possibile dare inizio al procedimento.

3. Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario alla durata del procedimento previsto dalla normativa di riferimento.

4. Modalità del trattamento

I dati personali sono trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. con misure idonee a garantire che vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono raccolti e gestiti; la Provincia del Sud Sardegna impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e

fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo.

5. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili

Se necessario, potranno essere comunicati:

- ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento alla realizzazione del Servizio;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del titolare o del responsabile;
- ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela della Provincia del Sud Sardegna in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

6. Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti.

Per l'esercizio dei diritti sopra richiamati, specificandolo nell'oggetto della pec, la richiesta può essere indirizzata al Titolare del trattamento, al seguente indirizzo: Provincia del Sud Sardegna, Via Mazzini, 33 09013 Carbonia; protocollo@cert.provincia.sudsardegna.gov.it

Qualora l'interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, potrà rivolgersi al Garante per la Protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

7. Responsabile della Protezione Dati

I dati relativi al Responsabile della Protezione dei Dati sono reperibili sulla pagina <https://www.provincia.sudsardegna.it/it/page/privacy-fd0c98fe-c94b-42a5-90a5-62f52934ae27>

8. Titolare

Titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante della Provincia del Sud Sardegna, Via Mazzini, 33 09013 Carbonia.

Si informano gli interessati che, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma.

Luogo e data

(FIRMA)

1

N.B.

1. Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia (fronte retro), non autenticata di un documento di identità, in corso di validità del sottoscrittore.
2. I contenuti della presente dichiarazione possono essere sottoposti alla verifica a campione ai sensi del combinato disposto dell'art. 70, comma 1, del D.P.R. n. 554 del 1999, dell'art. 48 del D. Lgs. n. 163/2006 e dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.