



COMUNE DI CITTÀ SANT'ANGELO

Medaglia d'argento al Merito Civile

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CITTÀ SANT'ANGELO
Piazza IV Novembre n. 1

TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE SUI SERVIZI DI LINEA FINANZIATE DALLA REGIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia di _____ il _____ residente nel Comune di Città Sant'Angelo (Pe),
C.A.P. 65013, via _____ n. _____
Telefono: _____, e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, il

- rilascio**
- rinnovo**
- duplicato**

della tessera di libera circolazione sui servizi di linea finanziate dalla Regione Abruzzo.

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- di appartenere alla categoria:
 - invalido _____ (indicare percentuale)
 - privi di vista per cecità assoluta
 - Cavalieri di Vittorio Veneto
 - grandi invalidi di guerra, di lavoro e di servizio



COMUNE DI CITTÀ SANT'ANGELO

Medaglia d'argento al Merito Civile

- di essere titolare dell'indennità di accompagnamento (il diritto all'accompagnamento deve essere riconosciuto nella rispettiva documentazione di invalidità)
- di essere titolare della tessera n. _____ rilasciata il _____

DA COMPILARE SOLO SE L'INVALIDITÀ È INFERIORE AL 100%

- di aver conseguito nell'anno _____ un reddito IRPEF dell'importo di € _____
- di non aver conseguito nessun reddito IRPEF

Alla presente allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento d'identità;
- certificato di invalidità in corso di validità, che si riferisce all'ultimo accertamento del grado di invalidità disposto dall'amministrazione competente;
- copia fotostatica dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- n. 2 fototessere.

Città Sant'Angelo, lì _____

(firma leggibile)



COMUNE DI CITTÀ SANT'ANGELO

Medaglia d'argento al Merito Civile

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla Protezione dei dati).

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città Sant'Angelo, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza IV Novembre, n.1, Città Sant'Angelo, cap. 65013 - Telefono: 085.9696266 - Indirizzo PEC: comune.cittasantangelo@pec.it.

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@comune.cittasantangelo.pe.it. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico.
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.
- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

Nome/Cognome	Antonino D'Arcangelo – Responsabile dei Servizi Sociali
Indirizzo	Piazza IV Novembre, n.1 65013 Città Sant'Angelo (PE) presso Comune di Città Sant'Angelo

Città Sant'Angelo, lì _____

Firma per esteso _____