

AL COMUNE DI UDINE
Servizio Servizi Sociali e Demografici
Via Lionello n. 1
33100 UDINE

OGGETTO: Richiesta di concessione del beneficio dei buoni taxi comunali.

Il/La sottoscritto/a * _____

nato/a a * _____ (_____) il * _____

residente a Udine in via * _____ n.* _____,

codice fiscale*

cittadinanza * _____ stato civile * _____

tel./cell. * _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter fruire dei buoni taxi comunali, secondo quanto previsto dalle deliberazioni di Giunta comunale n. 134 del 30 marzo 2016, n. 277 del 7 luglio 2016, n. 492 del 13 dicembre 2016 e n. 125 del 29 marzo 2017, per il motivo qui di seguito segnalato (barrare la casella del motivo principale per il quale si chiede di fruire i buoni taxi):*

- motivi sanitari;
- motivi di lavoro;
- frequenza di Strutture sanitarie/riabilitative;
- frequenza di Centri diurni;
- frequenza di istituzioni scolastiche per il conseguimento del diploma conclusivo del primo ciclo d'istruzione oppure per il conseguimento del diploma di istruzione liceale, tecnico o professionale;
- frequenza di studi universitari.

***** *** *****

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.),

- consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.) in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci;
- preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso le Autorità competenti;
- preso atto che, in caso di dichiarazioni mendaci, il Comune di Udine procederà alla revoca del beneficio concesso, al contestuale recupero di quanto indebitamente percepito e alla trasmissione degli atti alla competente autorità per l'accertamento dell'eventuale responsabilità penale.

DICHIARA:

- di essere in possesso dello status di invalido/a in misura pari al 100%;
- di essere impossibilitato ad usare motoveicoli o autoveicoli, compresi quelli attrezzati per la disabilità;
- (nel caso di domanda successiva alla prima concessione del beneficio) che non sono intervenute variazioni nelle proprie condizioni rispetto alla situazione dichiarata in occasione della domanda presentata nel precedente anno;
- di non beneficiare di altre agevolazioni finalizzate a favorire la mobilità e previste per particolari categorie di invalidi o disabili;
- di essere in possesso di attestazione I.S.E.E. in corso di validità, presentata in data ____/____/_____, con indicatore pari ad € _____ (I.S.E.E. SOCIOSANITARIO);

- di essere consapevole che l'utilizzo dei buoni è soggetto a rendicontazione, secondo le modalità e la tempistica previste nell'Avviso pubblicato sul sito web istituzionale del Comune, del cui contenuto il/la sottoscritto/a è comunque a conoscenza;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, riportata sul retro del presente modulo di domanda.

ALLEGA :

(barrare le caselle che si riferiscono ai documenti che vengono effettivamente allegati)

- copia di un documento di identità in corso di validità (la copia non è necessaria se la richiesta è presentata direttamente all'ufficio comunale preposto ed è sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione);
- documentazione che attesti la necessità di fruire di buoni taxi per: *(barrare la casella che interessa);*
 - motivi di lavoro;
 - frequenza di Strutture sanitarie/riabilitative;
 - frequenza di Centri diurni;
 - frequenza di istituzioni scolastiche per il conseguimento del diploma conclusivo del primo ciclo d'istruzione oppure per il conseguimento del diploma di istruzione liceale, tecnico o professionale;
 - frequenza studi universitari.
- copia del titolo di soggiorno (per cittadini extra-comunitari) e copia della richiesta di rinnovo del titolo eventualmente scaduto;
- ALTRI _____

PER CHI PRESENTA LA DOMANDA PER LA PRIMA VOLTA:*

- certificazione medica dalla quale risulti che l'interessato è permanentemente impossibilitato ad usare i mezzi pubblici o, in alternativa, che si tratta di persona totalmente non deambulante;
- certificato di invalidità rilasciato dall'Azienda per l'Assistenza sanitaria o certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104/1992, articolo 3, comma 3, da cui si evinca la percentuale di invalidità;
- fototessera;

RICHIEDE INOLTRE CHE

**tutte le comunicazioni inerenti alla presente istanza siano inviate al seguente recapito
(se diverso da quello del richiedente):**

COGNOME _____ NOME _____
 in qualità di _____ VIA _____ N. _____
 CAP _____ CITTA' _____ PROV (_____) _____
 TEL./CELL. _____

Udine, _____ Firma del richiedente* _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Dichiaro che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza, previa identificazione personale del sottoscrittore mediante il seguente documento di identità:

TIPO _____ N° _____
 SCADENZA _____ RILASCIATO DA _____
 Il dipendente addetto a ricevere la documentazione _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

COMUNE DI UDINE

Servizio Servizi Sociali e Demografici

Viale Duodo n. 77 - Udine

(Regolamento UE n. 2016/679)

[Informativa riferita al trattamento dati relativo all'attività denominata **CONCESSIONE DI BUONI TAXI COMUNALI**]

Al fine di garantire che il trattamento dei dati personali sia effettuato in conformità al Regolamento UE 2016/679 e in ottemperanza al generale dovere di "trasparenza proattiva", il **Comune di Udine** (C.F. 00168650307) con sede principale in Via Lionello, 1 – 33100 Udine, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Sindaco in carica (di seguito "**Titolare**"), con responsabile della protezione dei dati nella persona del dott. Massimiliano Chiandone (designato con Decreto del Sindaco) e con responsabile del trattamento dei dati effettuato per esigenze di servizio presso gli uffici di competenza del **Servizio SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI** nella persona del Dirigente incaricato del Servizio, ai sensi e degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679,

la informa

che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità qui di seguito specificate.

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il Titolare tratta i Suoi dati personali e quelli che si riferiscono ad altre persone interessate al procedimento cui il trattamento si riferisce, da Lei comunicati o comunque utilizzati per finalità connesse all'attività istituzionale dell'Amministrazione comunale. Più precisamente i suddetti dati sono trattati per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investito il titolare in relazione all'espletamento dei seguenti procedimenti o allo svolgimento delle seguenti attività: EROGAZIONE DI BUONI TAXI A PERSONE INVALIDE AL 100% NON DEAMBULANTI O FISICAMENTE IMPOSSIBILITATE ALL'USO DEI MEZZI PUBBLICI.

Pertanto i suddetti dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito dei procedimenti in relazione ai quali i dati stessi sono stati conferiti. **Detti procedimenti sono disciplinati in applicazione delle deliberazioni della Giunta comunale n. 134 d'ord. del 30 marzo 2016, n. 277 d'ord. del 7 luglio 2016, n. 492 d'ord. 13 dicembre 2016 e n. 125 d'ord. del 29 marzo 2017.**

2. NECESSITA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei suddetti dati personali contrassegnati con l'asterisco (*) è necessario per poter essere ammessi a fruire delle prestazioni o dei servizi richiesti e per poter contestualmente costituire i rapporti disciplinati dalle disposizioni di cui sopra. L'eventuale mancato conferimento di tali dati comporterebbe l'impossibilità di costituire detti rapporti e quindi di accogliere la sua richiesta.

3. CATEGORIE DI DATI

I dati che possono essere raccolti e trattati nell'ambito dei procedimenti di cui al punto 1. appartengono alle seguenti categorie:

- a) dati identificativi (esempi: cognome, nome, residenza, domicilio, indirizzo di posta elettronica, recapito telefonico, composizione nucleo familiare, ecc.);
- b) dati inerenti alla situazione economica del nucleo familiare;
- c) dati inerenti la salute (categorie particolari art. 9).

4. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento sarà effettuato in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti diversi, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del RGPD ad opera di soggetti appositamente incaricati, ai sensi dell'art. 29 del citato RGPD.

5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione rispetto alle finalità e minimizzazione dei dati di cui all'art. 5 del RGPD, il periodo di conservazione dei dati personali è stabilito in misura corrispondente all'arco di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Nel caso dei dati cui si riferisce la presente informativa e **limitatamente alle finalità indicate nel punto 1** della stessa, il periodo di conservazione è fissato in misura pari a tre anni successivi al termine della fruizione del

contributo, fermo restando che l'Amministrazione potrà conservare i dati per periodi più lunghi a fini di archiviazione nel pubblico interesse, allo scopo di adempiere ad obblighi normativi o di esercitare una legittima facoltà secondo quanto previsto dall'art. 5, comma 1, lettera e 9 del R.G.P.D.

6. DESTINATARI DEI DATI

I soggetti che possono venire a conoscenza dei dati sono il responsabile del trattamento, gli incaricati del trattamento, gli addetti alla gestione e manutenzione delle procedure informatiche direttamente o indirettamente collegate all'erogazione dei servizi e/o prestazioni in relazioni ai quali i dati vengono raccolti e trattati ed ogni altro soggetto, anche non appartenente all'Amministrazione comunale, a cui i dati possono essere comunicati in virtù di quanto stabilito nel punto successivo.

7. COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI A TERZI

I dati potranno essere comunicati a terzi (rappresentanti legali, familiari, centri diurni, Azienda Sanitaria, Unione Territoriale Friuli Centrale, Inps) solo ai fini dell'adempimento di obblighi di legge (ad esempio ai terzi legittimati nei casi previsti dalla legge 7 agosto 1990 n. 241, oppure agli enti ed autorità di controllo, qualora l'Amministrazione decida di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000) oppure in presenza di un obbligo contrattuale (ad esempio, alla ditta a cui è stata affidata l'esecuzione del servizio richiesto dall'interessato).

8. TRASFERIMENTO DI DATI A PAESI TERZI O AD ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI

I dati potranno essere oggetto di trasferimento in Paesi terzi al di fuori dell'Unione Europea quando necessario e sempre nell'ambito delle finalità descritte. Tale trasferimento avviene solo attraverso l'utilizzo di piattaforme cloud su cui sia stato espresso un parere di adeguatezza circa la protezione dei dati o dal Garante o dalla Commissione europea. È cura del Titolare del trattamento verificare che i fornitori selezionati abbiano assunto opportune misure di protezione, conforme alla Legge europea.

9. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

Nell'ambito dei procedimenti di cui al punto 1. non esiste alcun processo decisionale automatizzato, profilazione compresa, di cui all'art. 22 del RGPD.

10. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 21 del RGPD, il diritto:

- a) di chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali contenuti negli archivi del Comune di Udine (diritto di accesso);
- b) di ricevere le informazioni di cui all'articolo 13 del RGPD e, con riferimento all'art. 14, qualora cioè i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- c) di ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) di ottenere la limitazione del trattamento nelle ipotesi contemplate dal RGPD;
- e) alla portabilità dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 20 del RGPD;
- f) ad opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano sempre che ricorrano i presupposti di cui all'art. 21 del RGPD;
- g) di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Può esercitare i Suoi diritti mediante l'invio di una richiesta scritta al Comune di Udine, indirizzo postale della sede principale: Via Lionello 1,33100 Udine, o all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.udine.it

11. DATI DI CONTATTO

– Titolare del trattamento: Comune di Udine

nella persona del Sindaco in carica

indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.udine.it

– Responsabile Protezione Dati

nella persona del dott. Massimiliano Chiandone

indirizzo mail: massimiliano.chiandone@comune.udine.it

-Responsabile del Trattamento Dati nella persona del Dirigente incaricato del Servizio

indirizzo mail: segreteria.servizisociali@comune.udine.it

12. ULTERIORI INFORMAZIONI

Sono disponibili sul sito all'indirizzo <https://www.comune.udine.it/home/privacy>

firma per presa visione: Firma del richiedente* _____

oppure Firma dell' Amministratore di sostegno/Tutore* _____