

Spazio riservato
al Protocollo

CLASSE 9.2.0 – OGGETTO RICORRENTE: 151



68-dichiarazione-sostitutiva

Al Responsabile del Settore Socio Culturale (cod. 412)
Al Servizio sociale amministrativo (cod. 432)
inviare a: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it

Da compilare da parte della famiglia o del tutore dello studente disabile.

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI ISTITUTI SUPERIORI. ANNO SCOLASTICO _____

Al Comune di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in Via _____ tel. Abit. _____ eventuale

tel. cell. _____ in qualità di _____ dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ residente a

_____ in Via _____ cap _____

domiciliato in (solo se diverso dalla residenza) _____ via _____

iscritto/a al _____ anno sez. _____ dell'Istituto _____

indirizzo di studio _____ sede di _____

Richiamate le sanzioni penali previste dal "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" che all'art.76 stabilisce:

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

DICHIARA:

Che il proprio figlio:

* ____ non è in grado di poter utilizzare i mezzi pubblici di trasporto per i seguenti motivi: _____

* ____ negli anni scolastici precedenti ha usufruito del servizio di trasporto fornito dal comune di residenza;

* ____ negli anni precedenti ha usufruito di contributi per sostenere le spese di trasporto erogati dalla provincia;

* ____ che il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in KM _____

**(porre una x sullo spazio in caso di risposta affermativa)*

Eventuali comunicazioni utili: _____

CHIEDE:

per l'alunno/a sopra indicato un contributo per il trasporto da casa a scuola e viceversa ai sensi della L.R. 9/2006 art. 73 comma 1 lett. b) e del Regolamento del Servizio di trasporto per gli studenti con disabilità degli Istituti Superiori della Provincia di Cagliari approvato con delibera C.P. n° 21 del 02/05/2012.

ALLEGA:

1. certificazione medica rilasciata dalla ASL che attesta l'impossibilità di una autonoma fruizione dei servizi di trasporto di linea;
2. fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativa e globale nella sfera individuale o in quella relazionale.
3. fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Dichiara aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di averne preso visione

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Il presente documento ha lo scopo di informare l'interessato su come vengono utilizzati i dati che lo riguardano nell'ambito dell'attività di trattamento

Accesso trasporto scolastico alunni disabili	L'accesso al servizio di trasporto scolastico è rivolto agli studenti con disabilità frequentanti gli istituti superiori della Provincia di Cagliari (ora Città metropolitana di Cagliari)
--	--

Ai sensi degli articoli 13 del regolamento EU 2016/679 si informa l'interessato che i suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento definito nella sezione **Soggetti** il quale tratta i dati per le finalità menzionate nella sezione **Finalità**, per un determinato periodo di tempo definito nella sezione **Periodo di conservazione** e potrebbero essere comunicati a soggetti definiti nella sezione **Comunicazione**.

Si informa altresì l'interessato che può esercitare numerosi diritti con riguardo ai suoi dati personali, un'elencazione dei diritti è fornita in calce alla presente informativa nella sezione **Diritti dell'interessato**. I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD) o in sua assenza il Titolare.

Soggetti – Chi tratta i miei dati e a chi mi posso rivolgere per avere informazioni ed esercitare i miei diritti?

Qualifica	Denominazione	Dati di contatto
Titolare	Comune di Sinnai	Tel: 070/76901
		E-mail: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it
		Indirizzo: Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai (CA)
Responsabile della protezione dei dati (RPD)	Nicola Zuddas srl Lai Raffaele	Tel: 070/370280
		E-mail: privacy@comune.it
		Indirizzo: Via Dante Alighieri 36 - 09127 Cagliari (CA)



COMUNE DI SINNAI

COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Finalità – Perché vengono trattati i dati?

Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
accesso al trasporto scolastico di alunni disabili frequentanti istituti superiori della provincia di Cagliari	Consenso libero e informato Esecuzione di un compito di interesse pubblico Trattamento necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare

Trasferimenti – A chi vengono comunicati i miei dati?

Destinatari	Posizione geografica	Legittimazione
Nessuno		

Periodo di conservazione

Periodo di conservazione dei dati o criterio per determinarlo
5 anni

Origine dei dati

I dati vengono raccolti presso:
Raccolta presso l'interessato

Categorie di dati trattati

Categorie di dati
Anagrafici ordinari (nome, cognome, codice fiscale, Estremi del documento di identità, Nazionalità) Indirizzi e contatti (telefono, email, Residenza, Domicilio)



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Processo decisionale automatizzato e profilazione – I dati che mi riguardano vengono utilizzati per profilarmi e vengono prese decisioni in maniera automatica sulla base della profilazione?

Profilazione	Processo decisionale automatizzato
NO	NO
Descrizione del processo decisionale	
Nessuno	



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)
C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto a chiedere al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare:



(Accesso)

l'accesso ai dati personali che lo riguardano



(Portabilità)

ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano.



(Rettifica)

la rettifica dei dati personali che lo riguardano



(Oblio)

la cancellazione dei dati personali che lo riguardano



(Limitazione)

la limitazione del trattamento dati personali che lo riguardano



(Opposizione)

opposizione al trattamento per determinate finalità



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

L'interessato può altresì ritirare il consenso espresso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Per revocare il consenso l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare.

Il mancato conferimento dei dati potrebbe precludere l'erogazione della prestazione.

Per esercitare i sopracitati diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, scrivendo a garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it.