***La domanda va presentata al Punto Unitario di Accesso dell’Azienda Speciale Servizi alla Persona direttamente dall’interessato/a o da persona delegata. Se la domanda viene consegnata a mano da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia del documento d’identità valido del richiedente/dichiarante e del delegato.***

**MODULO DI RICHIESTA PER USUFRUIRE DI UNA AGEVOLAZIONE**

**PER L’ACQUISTO DI ABBONAMENTI “MI MUOVO INSIEME” ANNO 2022**

(ai sensi della DGR n. 211/2021 del 15.02.2021)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov/Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI POTER USUFRUIRE DI UN’AGEVOLAZIONE PER L’ACQUISTO DI ABBONAMENTI “MI MUOVO INSIEME” ANNO 2022:**

in quanto :

* **Persona di età non inferiore a 65 anni, con ISEE non superiore a 15.000 euro**
* in possesso dell’attestazione ISEE ordinaria, *ex* DPCM 159/2013, in corso di validità protocollo INPS-ISEE-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_
* **Componenti di famiglie numerose con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 28.000 euro**
* in possesso di autocertificazione attestante la composizione dello stato di famiglia, da cui si evince la sussistenza del requisito di “famiglia numerosa”;
* in possesso dell’attestazione ISEE ordinaria (beneficiario prestazione maggiorenne) o ISEE minorenni (beneficiario prestazione minorenne), *ex* DPCM 159/2013, in corso di validità protocollo INPS-ISEE-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con un valore ISEE pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_
* **Disabile:**
* Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
* Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni
* Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti
* Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^ categoria compresi gli invalidi di 1^ categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
* Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^ alla 5^ della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
* Invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla Commissione medica competente come aventi diritto all’indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/80 o all’indennità di frequenza di cui alla legge n. 289/90
* Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica
* Cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai CSM – Centri Salute Mentale – muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo CSM attestante espressamente la gravità del disturbo
* Persone con disabilità con la connotazione di gravità di cui all’art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, accertata ai sensi dell’articolo 4 della medesima legge
* Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%
* Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3
* **Altre categorie:**
* Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio
* Ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali

Se all’intestatario dell’abbonamento è stato formalmente riconosciuto il diritto all'accompagnatore, il titolo di viaggio costituisce titolo di viaggio anche per l’accompagnatore senza alcun sovrapprezzo. In presenza di tale condizione, barrare la seguente casella:

* PERSONA AVENTE DIRITTO ALL’ACCOMPAGNATORE

**Per il rilascio dell’attestazione di possesso dei requisiti di accesso all’agevolazione**

**per l’acquisto di abbonamenti TPER “Mi Muovo Insieme” è necessario**

**ALLEGARE COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ/DISABILITÀ – ISEE AGGIORNATO – AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA (per famiglie numerose)**

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell’articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

* di utilizzare la riduzione rispetto all’abbonamento “Mi Muovo Insieme” - Anno 2021 per l’acquisto di un abbonamento:
* **urbano (monozonale**)
* **extraurbano (plurizonale)**
* **cumulativo** 
  + intestato al sottoscritto
  + intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nel caso di figli minori)
* di essere cittadino italiano; *oppure*
* di essere cittadino di uno Stato appartenente all’Unione Europea *oppure*
* di essere cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso di:
* permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ *oppure*
* ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso/carta di soggiorno presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_;

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che:**

* sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
* i contributi verranno erogati fino ad esaurimento delle risorse disponibili e previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli uffici competenti.

In caso di accoglimento dell’istanza, il sottoscritto **chiede** che venga rilasciata una specifica dichiarazione di sussistenza dei requisiti necessari ad ottenere l’agevolazione per l’acquisto di un abbonamento di trasporto pubblico locale “Mi Muovo Insieme”, da presentare allo sportello TPER.

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ IL DICHIARANTE[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

===============================================================================================

**CONSENSO INFORMATO al trattamento dei dati personali**

**ai sensi degli artt. 6 e 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016, l’Unione Terre e Fiumi in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei Suoi dati personali.

**1. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’Unione Terre e Fiumi con sede in Copparo (Fe). Per semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, La invitiamo a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 7, alla Segreteria dell’Unione Terre e Fiumi via e-mail al seguente indirizzo: unioneterrefiumi@pec.unioneterrefiumi.fe.it

Il Responsabile della protezione dei dati dell’Unione Terre e Fiumi è N1 Servizi Informatici Srls nella persona del Dott. Borgato Sergio, avente sede in Via Don Minzoni, 64, 45100 Rovigo (RO). Il DPO è reperibile tramite il seguente indirizzo di posta: [dpo@enneuno.it](mailto:dpo@enneuno.it)

**2. Responsabili del trattamento**

L’Unione Terre e Fiumi può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l’Ente detiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, questi soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L’Ente provvede a formalizzare istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti sono sottoposti a verifiche periodiche al fine di costatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

**3. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, *modus operandi*, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

**4. Categorie di dati personali oggetto della presente informativa**

La presente informativa ha ad oggetto dati personali appartenenti alle seguenti categorie:

1. dati identificativi (nome, cognome, nascita, residenza, domicilio);
2. situazione familiare, immagini, elementi caratteristici dell’identità fisica, fisiologica, genetica psichica, economica, culturale, sociale;
3. situazione economica, finanziaria, patrimoniale e fiscale.

In particolare, potrebbero essere previsti trattamenti di dati particolari ai sensi degli artt. 9 e 10 Reg. 679/2016/UE, relativi alla salute (fisica o mentale).

**5. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato dall’Unione Terre e Fiumi per le seguenti finalità: istruttoria per la verifica della sussistenza dei requisiti per il riconoscimento del diritto ad ottenere una riduzione per gli abbonamenti “Mi muovo insieme”.

**6. Destinatari dei dati personali e trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I Suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

**7. Periodo di conservazione**

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione a norma di legge dell'atto o del documento che li contiene.

**8. I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di Interessato, Lei ha diritto:

● di accesso ai dati personali;

● di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

● di opporsi al trattamento;

● di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**9. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di procedere all’istruttoria ed al riconoscimento del diritto ad ottenere una riduzioneper gli abbonamenti di trasporto pubblico locale “Mi muovo insieme”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. Nel caso in cui la domanda venga consegnata a mano allo Sportello Sociale Unico Integrato già firmata o da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d’identità valido del richiedente/dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)