



AL COMUNE DI FERRARA

(La domanda va presentata all'ASP "Centro Servizi alla Persona" di Ferrara, Corso Porta Reno n. 86, dal 15 ottobre 2018 fino al 18 gennaio 2019 È possibile l'invio tramite servizio postale (al medesimo indirizzo) o pec (indirizzo pec.info@pec.aspfe.it). In questi casi, oppure quando la stessa venga consegnata a mano da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d'identità valido del richiedente/dichiarante

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER UNA ULTERIORE RIDUZIONE RISPETTO AGLI ABBONAMENTI "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2018:

Il/la _____ sottoscritt_
(cognome) (nome)
nat_ a _____ il ___/___/___ Prov/Stato. _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n.
tel. _____ email _____
Codice Fiscale _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

CHIEDE

UN CONTRIBUTO PER UNA ULTERIORE RIDUZIONE RISPETTO AGLI ABBONAMENTI "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2018:

in quanto:

Personale di sesso femminile di età non inferiore a 64 anni o di sesso maschile di età non inferiore a 65 anni, con ISEE non superiore a 11.000 euro

in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE _____, con un valore ISEE pari ad € _____.

oppure

in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del ___/___/2017;

Componenti di famiglie numerose con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 12.000 euro

in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE _____, con un valore ISEE pari ad € _____.

oppure

in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del ___/___/2017;

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^a categoria compresi gli invalidi di 1^a 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^a alla 5^a 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:

- Cittadini insigniti del cavalierato dell'Ordine di Vittorio Veneto e 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

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,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue¹:

¹Barrare con una crocetta la condizione che interessa e controllare le voci obbligatorie

- di essere in possesso dell'abbonamento "Mi Muovo Insieme" (specificare)
 - intestato al sottoscritto
 - intestato a _____ (nel caso di figli minori)
 - urbano (monozonale)
 - extraurbano (plurizonale)
 - cumulativo

di cui allega copia

- 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. 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 Ferrara;

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 altresì che il contributo venga erogato tramite²:

- accreditato sul conto corrente intestato a _____

_____ presso (Posta o Banca – **no libretti postali**) _____ con le seguenti coordinate **IBAN:** *(allegare copia di un documento in cui è stampato il codice IBAN, per evitare errori di trascrizione):*

PAESE		CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																	
I	T																						

- tramite cassa con ritiro in contanti del contributo c/o una qualsiasi **Agenzia della BPER.**

Ferrara, ___/___/_____

IL DICHIARANTE³

² Barrare la voce che interessa.

³ Nel caso di invio della domanda tramite servizio postale, oppure quando la stessa venga consegnata a mano agli uffici comunali già firmata o da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d'identità valido del richiedente/dichiarante.

COMUNE DI FERRARA – ASP CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA

Si attesta che la presente dichiarazione, rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, è stata sottoscritta in mia presenza.

IL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Ferrara, 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 il Comune di Ferrara, con sede in Piazza del Municipio, 2 - 44121 Ferrara. 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, al Comune di Ferrara, Ufficio Integrazione Sociale e Socio-Sanitaria Via Boccacanal di Santo Stefano, 14/e - 44121 Ferrara, via e-mail al seguente indirizzo: p.fergnani@comune.fe.it
Il Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. (dpo-team@lepida.it).

2. Responsabili del trattamento

Il Comune di Ferrara 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. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato dal Comune di Ferrara per lo svolgimento di funzioni istituzionali e pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e) non necessita del Suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: sviluppo del procedimento amministrativo per l'assegnazione di contributi per iniziative di facilitazione della mobilità casa-lavoro per lavoratori con disabilità a carico del fondo regionale disabili di cui all'art. 14 della L. 68/99 e della L.R. 17/05, anno 2017;

5. 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.

6. 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.

7. 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.

8. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà *l'impossibilità del corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali*