COMUNE DI NERVIANO

(Città Metropolitana di Milano)

Al COMUNE DI NERVIANO
SERVIZI SOCIALI
P.za A. Manzoni, 14
20014 NERVIANO (MI)

Domanda di attivazione del Servizio di trasporto attraverso l'Associazione INSIEME

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Luogo di nascita	data di nascita	Cittadinanza

Telefono casa	Telefono cellulare

Residente a	Indirizzo e n.ro

CHIEDE

l'attivazione del Servizio di trasporto con l'associazione di volontariato convenzionata

☐ per se stesso

☐ per il seguente familiare o tutelato

in qualità di *

Cognome	Nome	Codice fiscale

Residente a	Indirizzo e n.ro

Luogo di nascita	Data di nascita		Cittadinanza

** in qualità di:*

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

---

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

ALLEGA

alla presente eventuale verbale di invalidità civile.

A tal proposito dichiara di essere a conoscenza che sui dati richiesti potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445. Nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata potranno essere eseguiti dei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D. Lgs. 31/03/1998 n. 109 e dell'art. 6, comma 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 07/05/1999 n. 221. Potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare.

Motivazione richiesta di trasporto

- **Trasporto occasionale per visite/esami clinici**
- **Trasporto continuativo per terapie mediche/fisioterapiche/riabilitative**
- **Trasporto continuativo presso Centri Diurni per Disabili/Anziani nei giorni _____ e nei seguenti orari _____**
- **Trasporto continuativo scolastico per Disabili minori nei giorni _____ e nei seguenti orari _____**

Elenco degli allegati

☐	copia verbale invalidità civile
☐	eventuale altra documentazione (specificare):

NERVIANO		
Luogo	data	firma del dichiarante

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo 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 NERVIANO con sede in Piazza Manzoni 14, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0331 43891 - E-mail: info@comune.nerviano.mi.it - Indirizzo PEC: urp@pec.comune.nerviano.mi.it .

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.nerviano.mi.it .

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per le seguenti finalità :

- attivazione del Servizio di trasporto sociale

Le predette finalità sono 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, ed in particolare lett. c) ed e), 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 e privati 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.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di usufruire del servizio.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi 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.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di 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.

Nerviano, ……..…

Firma per presa visione