

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del 28 Dicembre 2000, n. 445)

Io Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ residente a _____ in Via _____

n _____, C.F. _____, Tel. _____

in qualità di _____ del portatore di handicap _____

nato/a a _____ il _____;

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di:

- di essere impossibilitato all'uso del trasporto pubblico;
- di non fruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte del Centro Socio-Rieducativo o di riabilitazione, di Enti organizzazioni ect. sia Pubblici che Privati;
- di non aver presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti Pubblici o Privati per l'anno in cui si chiede il contributo.

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esse correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/ l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti dell'art.7 del Dlgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Giarre _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali, ai sensi del Dlgs.196/03,

io sottoscritto _____

ACCONSENTO

1. al trattamento di eventuali dati sensibili, necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle attività correlate alla presente domanda,
2. al trasferimento dei miei dati personali e sensibili all'estero, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione ed alla gestione della presente domanda;
3. alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di arciviazione ed al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, alla liquidazione e alla gestione della presente istanza;
4. alla comunicazione dei miei dati sensibili, per fini diversi da quelli connessi alla presente domanda, ad altri Enti o Amministrazioni pubbliche, ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Giarre _____

FIRMA

