COMUNICAZIONE
DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO (SIA – ARRIVA) ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Al Comune di Lumezzane
Servizi alla Persona

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

	Cognome
	Nome
CODICE FISCALE	
NATO/A A	IL
RESIDENTE A	
IN VIA	N.
CELLULARE	
E-MAIL	

SEZIONE A – COMPILAZIONE OBBLIGATORIA

NELLA SUA QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE COMUNICA

di usufruire del Servizio di Trasporto pubblico (SIA – ARRIVA) per il periodo:

☐ Tutto l'a.s. 2019–2020

☐ dal al

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

i dati anagrafici del/dei figlio/i per cui si effettua la comunicazione:

1) NOMINATIVO FIGLIO/A

	Cognome
	Nome

CODICE FISCALE

NATO/A A IL

(Barrare la tratta corrispondente)

LOCALITA' DI RESIDENZA	**SCUOLE**
VIA VALLESABBIA	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)
PREMIANO	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)

2) NOMINATIVO FIGLIO/A

	Cognome
	Nome

CODICE FISCALE

NATO/A A IL

(Barrare la tratta corrispondente)

LOCALITA' DI RESIDENZA	**SCUOLE**
VIA VALLESABBIA	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)
PREMIANO	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)

3) NOMINATIVO FIGLIO/A

	Cognome
	Nome

CODICE FISCALE

NATO/A A IL

(Barrare la tratta corrispondente)

LOCALITA' DI RESIDENZA	**SCUOLE**
VIA VALLESABBIA	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)
PREMIANO	☐ V. BACHELET ☐ T. LANA (S.Apollonio)

SEZIONE B – RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA

* IL CONTRIBUTO, CORRISPONDENTE ALLA PERCENTUALE DI SCONTO APPLICATA AL COSTO DELL'ABBONAMENTO SIA, VERRÀ EROGATO A FINE ANNO SCOLASTICO PREVIA PRESENTAZIONE DEL TITOLO DI VIAGGIO ACQUISTATO

SCADENZA ISEE: ☐ **VALORE ISEE:** ☐

DA COMPILARE <u>SOLO</u> IN CASO DI PIU' FIGLI ISCRITTI AI SERVIZI SCOLASTICI O NEL CASO DI FAMIGLIE NUMEROSE (ALMENO NR. 4 FIGLI MINORENNI)

COMPILARE CON I NOMI DI TUTTI I FIGLI SPECIFICANDO GLI EVENTUALI SERVIZI SCOLASTICI UTILIZZATI:

COGNOME E NOME	frequenza scuola dell'infanzia	servizio di refezione scolastica	servizio di trasporto comunale	servizio di trasporto pubblico (SIA)	servizio di prescuola
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalla legge.

Lumezzane, _____ Firma

_____

Allega:

- **Documento d'identità in corso di validità di chi firma (se si invia il presente modulo tramite mail).**

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane
L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Ghirardini Daniela