

All. 1 alla CONVENZIONE

a) nel caso di persona intestataria della tessera maggiorenne

FAC SIMILE DI ISTANZA

CON ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

DA TRASMETTERE ALLA PROVINCIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ISTRUTTORIA FINALIZZATA AL RILASCIO DELLA TESSERA DI CUI ALLA LR 19/96

Alla Provincia di Belluno
Via S. Andrea 5
32100 Belluno

anche eventualmente tramite il Comune di

Oggetto: Istanza per rilascio tessera per agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale ex LR 19/96.

Il/La sottoscritto/a(*1) _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ residente a _____
_____ Via _____ n. _____ recapito
tel. _____

(*1 nel caso di persona incapace di intendere e di volere con amministratore di sostegno la domanda va presentata dall'amministratore indicando gli estremi del decreto di nomina)

CHIEDE

il rilascio della tessera decennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto.

Chiede che la tessera venga inviata:(barrare il caso che ricorre)

- presso gli uffici del Comune di residenza
- al proprio indirizzo di residenza sopraindicato
- al seguente indirizzo: _____

SI IMPEGNA

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione, anche eventualmente tramite il proprio Comune di residenza, qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

e consapevole che nel caso di dichiarazioni false o mendaci può andare incontro alle sanzioni penali, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 oltre che alla decadenza del provvedimento eventualmente emanato sulla base delle stesse dichiarazioni, come previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

1) di essere nato a _____ il _____
2) di essere residente in Comune di _____ Via _____ n. _____

3) di appartenere alla categoria sottoindicata (barrare il caso)

- PENSIONATI NON CONIUGATI** di età superiore a 60 anni (celibe, nubile, vedovo/a, divorziato con sentenza passata in giudicato) **(compilare anche la dichiarazione A)**
- PENSIONATI CONIUGATI** di età superiore a 60 anni **(compilare anche la dichiarazione B)**
- INVALIDI CIVILI** – indicare grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica _____ (non inferiore al 67%) **(compilare anche dichiarazione C)**
- INVALIDI DEL LAVORO** – grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica _____ %(dal 67% al 79%) **(compilare anche dichiarazione C)**
- INVALIDI DEL LAVORO** – grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica _____ %(pari o superiore al 80%) (compilare anche ev. accompagnamento)*
- INVALIDI DI GUERRA** categoria _____ (dalla 1^ all'8^) (compilare anche ev. accompagnamento)*
- INVALIDI PER SERVIZIO** categoria _____ (dalla 1^ all'8^) (compilare anche ev. accompagnamento)*
- CIECHI CIVILI** cecità ASSOLUTA e residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con

eventuale correzione (compilare anche ev. accompagnamento)*

CIECHI CIVILI parziali con residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione (**compilare anche dichiarazione C**)

SORDOMUTI (**compilare anche dichiarazione C**)

TITOLARE DI INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO* (nel caso di invalidi di guerra, per servizio, per lavoro con invalidità pari o superiore a 80% e per i ciechi assoluti) per il rilascio dell'agevolazione anche all'accompagnatore

4) di essere in possesso della seguente posizione reddituale:

A di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (con riferimento al **2021 Euro 515,58 mensili ed Euro 6.702,54 annuali** pari a 515,58*13) e di essere privo di altri redditi propri, non considerando il reddito relativo alla casa di abitazione, gli eventuali importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n.544, le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della L. 448/2001 (L. Finanziaria 2002) o ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

B di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (con riferimento al **2021 Euro 515,58**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (**Euro 13.405,08** con riferimento al **2021** pari a 515,58*13*2) esclusi il reddito della casa di abitazione, gli importi integrativi del trattamento minimo di cui artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544, le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della L. 448/2001 (L. Finanziaria 2002) o ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

C di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno **2021 Euro 20.107,62** pari a 515,58*13*3) con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento e del reddito della casa di abitazione, ovvero di non percepire alcun trattamento economico di invalidità.

Data, _____

Firma _____

Si allega fotocopia di un documento di identità/riconoscimento in corso di validità (in caso di invio per posta o per fax o presentato da terze persone);

oppure

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione suesposta è stata apposta in mia presenza dal dichiarante da me identificato

data _____

Il dipendente addetto _____

ALLEGATI:

-fotocopia documento identità sottoscrittore

due foto recenti formato tessera (una nel caso di rinnovo)

documentazione attestante l'invalidità (es. copia verbale commissione medica o altra documentazione con indicato grado o categoria di invalidità).

Informativa ai sensi dell'art. 13 tessere agevolate tpl

Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Titolare del trattamento: è la Provincia di Belluno con sede in Via S.Andrea 5 – 32100 Belluno.

Responsabile del trattamento: è il dirigente del Servizio Trasporti della Provincia di Belluno arch. Anna Za.

Il recapito del Responsabile della Protezione dei dati: è rpdp@provincia.belluno.it, maggiori dettagli sono inseriti nella sezione privacy del sito www.provincia.belluno.it

Finalità del trattamento: i dati da lei forniti sono necessari per il perseguimento delle seguenti finalità del trattamento relativo al Settore Urbanistica e Mobilità- Servizio Trasporti: attività istruttoria per rilascio di tessere agevolate di trasporto pubblico locale ex LR 19/96.

Base giuridica del trattamento: rientra in quanto previsto dall'art. 6, punto 1.e): esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Tipo di trattamento: i dati raccolti potranno essere trattati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), raccolta, registrazione, organizzazione e consultazione.

Comunicazione dei dati: i dati raccolti potranno essere comunicati ai seguenti soggetti: Comune di residenza, Regione Veneto e ditte di trasporto pubblico locale.

Requisito del conferimento dei dati: il conferimento dei dati è necessario per la conclusione del procedimento amministrativo che la riguarda. La mancata comunicazione di tali dati comporta la conseguenza del mancato rilascio della tessera richiesta.

Periodo di conservazione: ai sensi dell'art. 5 par. 1 lett. e) del GDPR 2016/679, è determinato, per fini di archiviazione, nel tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione provinciale e da leggi e regolamenti in materia.

Diritti degli interessati: l'interessato può richiedere al responsabile del procedimento o al RPD come sopra individuato l'accesso ai propri dati personali nonché la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al trattamento.

Diritto di reclamo al Garante: può essere presentato ai sensi dell'art. 77 del regolamento 2016/679 con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121 – 00186 – ROMA – oppure scrivendo alla PEC: protocollo@pec.gdpd.it