

L'incaricato

(Timbro protocollo di arrivo)



**Comune di Savona**  
Settore Servizi alla Persona

**DOMANDA**  
**per la concessione di buoni di trasporto individualizzato**  
**a favore di cittadini disabili**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ .....  
nat\_\_ a ..... il ..... Prov. ....  
residente a Savona in Via/Piazza ..... n°.....  
Codice fiscale ..... , numero telefonico .....

**PRESENTA DOMANDA**

per ottenere il rilascio di buoni di trasporto personali.

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,

**dichiara**

- di essere stato dichiarato non deambulante o con gravi problemi alla deambulazione nel certificato attestante l'invalidità o che la propria invalidità comporta un impedimento totale alla deambulazione o grave compromissione della stessa;

**dichiara inoltre**

- di essere stato riconosciuto invalido civile al 100%;
- di essere invalido civile con invalidità dal 67% al 99%;
- di essere invalido del lavoro con invalidità dall'80 al 100%;
- di essere invalido per servizio o vittima del lavoro con invalidità di 1<sup>^</sup>, 2<sup>^</sup> e 3<sup>^</sup> categoria;
- di essere invalido o mutilato di guerra;
- di essere stato riconosciuto cieco assoluto, cieco parziale o ipovedente grave;
- di essere un Cavaliere di Vittorio Veneto;

- di essere stato riconosciuto portatore di handicap psicofisico permanente accertato ai sensi dell'articolo 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

### **DICHIARA ALTRESI'**

- di non possedere o guidare od avere a disposizione un'autovettura personale attrezzata per il proprio handicap;
- di **non** essere titolare di abbonamento, anche agevolato, per la rete dei trasporti pubblici urbani.

### **ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- copia del certificato di riconoscimento dell'invalidità (facoltativo – in caso non venga allegata si procederà ad accertamento d'ufficio);
- copia della dichiarazione ISEE in corso di validità avente valore non superiore ad € 5.761,00 (solo per gli invalidi civili dal 67 al 99%).

### **Dichiara infine**

- a) di avere preso visione e di accettare le disposizioni per la concessione del beneficio disposte con deliberazione di Giunta comunale n° 169 dell'8 luglio 2008;
- b) di aver ricevuto apposita nota illustrativa riportante le modalità relative all'utilizzo dei buoni concessi;
- c) di impegnarsi a rendere nota tempestivamente all'Ambito Territoriale Sociale di appartenenza ogni e qualsiasi variazione inerente quanto dichiarato nella presente domanda.

Data .....

Firma ..... (\*)

### **INFORMATIVA ex art. 13 D.lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

#### **Finalità della raccolta:**

I dati forniti verranno trattati ai fini della eventuale concessione del beneficio richiesto mediante la presente domanda.

#### **Modalità del trattamento:**

Il trattamento di tali dati avverrà sia in forma cartacea che con l'utilizzo di strumenti elettronici.

#### **Obbligo di comunicazione:**

La comunicazione di tali dati è necessaria ai fini del rilascio, se spettante, dei buoni di trasporto. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità dell'accoglimento della domanda.

#### **Comunicazione e diffusione:**

La comunicazione e la diffusione di tali dati avverranno solo in base a norme di legge e di regolamenti.

#### **Titolare del trattamento:**

Titolare del trattamento è il Comune di Savona, sito in Corso Italia n° 19.

#### **Diritti dell'interessato:**

L'interessato ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei propri dati personali e vede riconosciuti i propri diritti all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

Data .....

Firma ..... (\*)

(\*) Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.