



# Comune di Ossi

## Settore 3 - Pubblica Istruzione

Al Comune di Ossi  
Servizio Pubblica Istruzione  
Via Roma 50  
07045 Ossi

**Oggetto: Richiesta di rimborso di abbonamento annuale studenti anno scolastico/accademico 2018/2019- abbonamento mensile studenti gennaio-febbraio 2019.**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA	n.civ.	TEL.
CELLULARE			
EMAIL			

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
- Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto riportato:

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		CAP	PROV.
INDIRIZZO	VIA	n.civ.	TEL.

**CHIEDE il rimborso del seguente titolo di viaggio** (*barrare la casella di interesse*):

- Abbonamento annuale studenti per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 acquistato in data: \_\_\_\_\_ \* presso l'Azienda di trasporto \_\_\_\_\_
- Abbonamento mensile studenti mese di GENNAIO 2019 acquistato in data: \_\_\_\_\_ \* presso l'Azienda di trasporto \_\_\_\_\_
- Abbonamento mensile studenti mese di FEBBRAIO 2019 acquistato in data: \_\_\_\_\_ \* presso l'Azienda di trasporto \_\_\_\_\_

\*La data di acquisto è riferita ad abbonamenti annuali/mensili studenti per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 e nel caso degli annuali la quota a rimborso è riferita agli 8/12 del costo totale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta,

#### DICHIARA

- di essere iscritto/che il proprio figlio/a è iscritto per l'anno scolastico/accademico 2018/2019 presso: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_
- (da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell'80% sotto soglia ISEE)** che l'ISEE, in corso di validità all'atto dell'acquisto del titolo di viaggio per il quale si chiede il rimborso, è di € \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_
- di non presentare alcuna attestazione ISEE
- (da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell'80% per famiglie numerose)** che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Se studente indicare nome e sede dell'istituto frequentato	Eventuale tipologia abbonamento studenti posseduto
				(es. abbonamento mensile ATP, gennaio 2019)

- di aver usufruito/ che il proprio figlio ha usufruito nell'anno 2018, in riferimento all'anno scolastico/accademico 2018/2019, già di un'agevolazione per il trasporto (**mobilità familiare, contributi comunali, ecc..**) per un importo pari a € \_\_\_\_\_
- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

#### SI AUTORIZZA

- L'invio agli indirizzi sopraindicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di rimborso, avendo cura di dare immediata comunicazione in caso di cambio di indirizzo;
- L'accredito del rimborso sul proprio conto corrente bancario/postale o sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN: \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO ALLA PRESENTE**

- copia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**
- copia del titolo di viaggio (abbonamento studenti annuale/mensile) o/e scontrino/ricevuta fiscale rilasciata all'acquisto del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso
- copia dell'attestazione dell'ISEE, in corso di validità all'atto dell'acquisto del titolo per cui si chiede il rimborso, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 **(qualora sia richiesto il rimborso dell'80% sotto soglia ISEE)**;

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.*

**Ossi il** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_



# Comune di Ossi

## Pubblica Istruzione

**AGEVOLAZIONI TARIFFARIE DI CUI ALLA L.R. N. 48 DEL 28/12/2018 (LEGGE DI STABILITA' 2019) - RIMBORSO TITOLI DI VIAGGIO - ANNUALI STUDENTI ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2018/2019 - MENSILE STUDENTI GENNAIO-FEBBRAIO 2019**

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR) il Comune di Ossi con sede legale in Via Roma 50 - 07045 OSSI, rappresentata dal Sindaco pro tempore suo Legale Rappresentante, quale Titolare del trattamento dei dati personali (qui di seguito per brevità il Titolare), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che:

**1. Oggetto del trattamento:** il Titolare tratta le seguenti categorie di dati:

- dati personali di tipo comune (es. nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, numero di telefono, indirizzo email, etc.) sia del genitore che dello studente;

**2. Finalità del trattamento dei dati:** i dati personali sono trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

- rimborso titolo viaggio annuale/mensile
- gestione delle attività amministrative correlate al rimborso

**3. Base giuridica del trattamento dei dati:** il Comune effettuerà il trattamento perché necessario per gli adempimenti derivanti dalla Legge Regionale n. 48, del 28/12/2018, ed in particolare l'art. 5, comma 33 (Legge di stabilità 2019);

Il conferimento dei dati personali è facoltativo, tuttavia la mancata o parziale raccolta comporterà la totale impossibilità di raggiungere la finalità stabilita dalla L.R. 48/2018, ossia il rimborso delle spese di viaggio.

I dati personali non verranno trattati per finalità diverse e ulteriori rispetto a quelle descritte nella presente informativa.

**4. Modalità del trattamento dei dati:** il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità menzionate avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici, con logiche che garantiscono la riservatezza dei dati e la sicurezza intesa anche nel senso di integrità e disponibilità.

**5. Comunicazione dei dati:** i dati sono trattati esclusivamente da dipendenti/collaboratori del Titolare che operano in qualità di personale autorizzato al trattamento dei dati. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra alla Regione Autonoma della Sardegna. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**6. Conservazione dei dati:** i dati personali saranno conservati, a partire dal loro ricevimento, per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità di trattamento sopra riportate, dopo di che verranno cancellati o resi anonimi.

**7. Diritti dell'interessato:** la informiamo che gli artt. 15-21 del GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, gli interessati hanno il diritto di chiedere al "Titolare":

- l'accesso ai propri dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti.

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento necessario per il conseguimento di un legittimo interesse;
- revocare in qualsiasi momento il Suo consenso senza che ciò possa, tuttavia: o pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca; o pregiudicare ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su altre basi giuridiche;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale (Garante per la Protezione dei Dati).

**8. Dati di contatto del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati:** il Titolare del trattamento è il Comune di Ossi con sede in Via Roma 50

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

### **Modulo Consenso Privacy (per il genitore o tutore esercente la potestà sul minore)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore  
\_\_\_\_\_ avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

**acconsento al trattamento dei dati particolari del minore per le finalità indicate**

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Firma Genitore/Tutore** \_\_\_\_\_