RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTI AST – ALUNNI PENDOLARI

AL COMUNE DI MONTELEPRE
Ufficio Servizi ai cittadini
90040 MONTELEPRE

Oggetto: Richiesta rimborso abbonamenti alunni pendolari.

..... sottoscritt ....

nato/a a ..... in data ...../...../..... Nazione .....

C.F |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e residente in Montelepre in .....

..... n. ..... genitore dell'alunno .....

..... frequentante la classe ..... dell'Istituto scolastico

..... di .....

recapito telefonico ..... e_mail .....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) e d.P.R. 445/2000,

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute per il trasporto interurbano come allunn..... pendolar.... de.....propri.....

figli..... relativi ai mesi di .....

anno ..... per un totale di Euro ...../00 in lettere .....

da accreditare sul c/c intestato a: .....

IBAN .....

Montelepre, *lì* .....

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13 del D.lgs. n.196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 e dal d.lgs. n. 196/2003; in particolare sono comunicati alla ditta di trasporto per il rilascio dell'abbonamento; sono trasmessi nei casi di insolvenza alle Società incaricate per la riscossione coattiva.

A tal riguardo il sottoscritto, dichiara:

DI ESSERE INFORMATO che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679) e di autorizzarne il trattamento;

DI ESSERE INFORMATO che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (d.lgs. n. 281/1999).

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montelepre; il Responsabile è il funzionario dei Servizi al Cittadino - Comune di Montelepre – Via Castrenze Di Bella n. 60 – Tel. 091/8940111 – e_mail servizisociali@comune.montelepre.pa.it – PEC protocollo@pec.comune.montelepre.pa.it

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Montelepre, *lì* .....

Firma del genitore

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia documento di riconoscimento)

.....

- Si allega documento di riconoscimento del richiedente
- Biglietti/Abbonamenti