



ALLEGATO 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE BENEFICIARI

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE TAXI SOCIALE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune _____

Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____ CAP _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. _____ cell. _____

Indirizzo email _____

Cittadinanza:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

- che il proprio nucleo familiare è il seguente:



COGNOME NOME	RAPPORTO DI PARENTELA /LEGAME	CODICE FISCALE	Soggetti ultra 75enni [X]	Condizione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104 [X]

- che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità è la seguente:
€ _____
- che il nucleo familiare è monogenitoriale
- che i buoni verranno utilizzati dal componente del nucleo familiare indicato (compilare solo nel caso in cui l'utilizzatore sia diverso dal richiedente):**

Cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune _____

Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____ CAP _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. _____ cell. _____

Indirizzo email _____



Vista la DD _____ n. _____ del recante in oggetto AVVISO PUBBLICO SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO SOCIALE TAXI SOCIALE. DETERMINAZIONI

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

di essere ammesso a ricevere il contributo per complessive € 500,00 sotto forma di buono da utilizzare presso le attività imprenditoriali e no profit private che svolgono il servizio di trasporto su gomma di persone, iscritti nell' apposito elenco comunale

INFINE DICHIARA

- che il beneficio concesso sarà utilizzato dal richiedente o dall'utilizzatore come sopra riportato;
- di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di Gubbio in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di Gubbio in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore;
- verbale di condizione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104
- copia documento di identità in corso di validità dell'utilizzatore (solo se indicato)
- Altra documentazione _____