

**DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000
AI FINI DELL'ISTANZA DI RISTORO DEGLI ABBONAMENTI NON UTILIZZATI PER UTENTI DEI SERVIZI
DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)**

All'Azienda

.....
.....

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____/ Luogo di Nascita _____

Residente in _____ Via _____

n. _____ Località _____

Telefono/Cellulare _____ E- mail _____

Codice Fiscale _____

ai sensi dell'art 215 DL 34/2020, in qualità di pendolare di:

o *Lavoratore pendolare: indicare dati azienda/attività presso cui si svolge la prestazione lavorativa*

Azienda _____

Ragione Sociale _____

CF/PI datore di lavoro _____

Indirizzo _____

Città _____

o *Studente presso: indicare dati scuola / università frequentata*

Scuola / Università _____

Indirizzo _____

Città _____

o Altro

- Visto l'articolo 215, comma 2 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34;
- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi, comportanti la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio:

emesso il _____

scadenza validità/periodo di validità _____

2. Di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra dal _____ al _____ (*indicare il periodo*)
in conseguenza dei provvedimenti attuativi delle misure di contenimento previste dall'art. 1, del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6 convertito con modificazioni dalla legge 5 marzo 2020, n. 13 o dal decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19;
3. Di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni.

CHIEDE

- o ai sensi del comma 1, lettera a) dell'art. 215, del DL 34/2020, l'emissione di un voucher di importo corrispondente al periodo di mancato utilizzo;
- o ai sensi del comma 1, lettera b) dell'art. 215, del DL 34/2020, il prolungamento della validità del titolo per il periodo corrispondente al periodo di mancato utilizzo;

E, a tal fine, allega:

- a) copia fronte/retro del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso, se in formato cartaceo, o copia fronte/retro della tessera se abbonamento elettronico unitamente alla ricevuta di pagamento.
- b) Copia fronte/retro del documento di identità valido del dichiarante.

Luogo e data

Firma del dichiarante

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e reg. U.E. n. 679/2016

PREMESSA

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dal regolamento U. E. n. 679/2016, l'Azienda _____, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, che saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità, e finalità stabiliti.

BASE GIURIDICA

Il trattamento dei dati personali è effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico ai sensi dell'art. 6 lettera e) del Regolamento U.E. n. 679/2016.

Si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (c.d. sensibili) è effettuato dall'Azienda _____ quale Titolare del trattamento in coerenza con quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio nonché dal D. Lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali relative all'erogazione dei servizi da Lei richiesti presso questa Azienda:

servizio da lei richiesto: richiesta rimborso abbonamento ai sensi dell'art. 215 del DL 34/2020

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati per la finalità di assegnazione del beneficio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al beneficio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle finalità descritte il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, unicamente per il servizio richiesto.

Laddove si configurino comunicazioni obbligatorie di dati personali o le stesse siano necessarie in conseguenza della istanza o servizio richiesto dall'utente, i dati trattati potranno essere oggetto di comunicazione o trasferimento alle seguenti categorie di destinatari: soggetti pubblici o privati convenzionati per l'erogazione del servizio richiesto, altri Enti di diritto pubblico residente nello spazio dell'Unione Europea, altri Enti di diritto privato non aventi natura commerciale residente nello spazio dell'Unione Europea, servizio Sanitario Nazionale, medico competente, autorità pubbliche ivi comprese autorità giudiziarie e Forze dell'ordine ove necessario.

I dati saranno conservati per gli adempimenti previsti dalle norme, con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione amministrativa delle attività.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento UE, ed in particolare:

- l'accesso ai dati personali e alle informazioni previste dall'art. 15;
- la rettifica dei dati personali inesatti;
- tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione dei dati personali incompleti;
- la cancellazione dei dati personali nei termini previsti dall'art. 17;
- la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18,
- l'opposizione al trattamento dei dati personali, in tutto o in parte, per motivi previsti dall'art. 21.

Per esercitare tali diritti o per avere informazioni

Il Titolare del Trattamento dei dati da Lei forniti è l'Azienda _____, con sede in.....

– PEC:

– tel.....

Gli interessati possono altresì presentare reclamo presso il Garante per la protezione dei dati personali nei termini previsti dalle norme vigenti disponibili consultando il sito www.garanteprivacy.it

La presente informativa potrà essere soggetta a modifiche e integrazioni. Si consiglia pertanto di consultare periodicamente il sito internet dell'Azienda

Il Responsabile della Protezione Dati è

Tel.pec:..... e-mail.....

Luogo e data, _____

Firma _____