

Spett.le  
**Provincia di Padova**  
**Settore Trasporti**  
piazza Antenore, 3  
35121 PADOVA

eventualmente per il tramite:

Comune

\_\_\_\_\_

Associazione

\_\_\_\_\_

**Oggetto: Agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale.**  
**Legge Regionale 30.07.1996, n. 19, art. 1 (Modifica Art. 30 L.R. 08.05.1985 n. 54).**  
**D.G.R. n. 1534 del 26.05.2004 modifica alla D.G.R. n. 4765/96 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ civ. (tel.  
/ \_\_\_\_\_) in qualità di \_\_\_\_\_ (invalido o pensionato)

#### **CHIEDE**

il **rilascio** della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate.  
Chiede, inoltre, che la tessera venga inviata al proprio indirizzo.

#### **SI IMPEGNA**

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione dei requisiti  
soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

#### **A TAL FINE DICHIARA**

**di appartenere alla categoria di seguito riportata:**

- PENSIONATI NON CONIUGATI DI ETÀ SUPERIORE AI 60 ANNI – **indicare la categoria di appartenenza**
- celibe ○ nubile ○ vedovo/a ○ divorziato/a con sentenza passata in giudicato  
(segue dichiarazione A)
- PENSIONATI CONIUGATI DI ETÀ SUPERIORE AI 60 ANNI (segue dichiarazione B)
- INVALIDI CIVILI – grado di invalidità riconosciuto \_\_\_\_\_ (non inferiore al 67%)  
(segue dichiarazione C, con esclusione dei minori portatori di handicap)
- INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto \_\_\_\_\_ (non inferiore al 67%)  
(segue dichiarazione C solo se inferiore all'80%)
- INVALIDI DI GUERRA – categoria \_\_\_\_\_ (dalla 1ª alla 8ª)
- INVALIDI PER SERVIZIO – categoria \_\_\_\_\_ (dalla 1ª alla 8ª)
- CIECHI CIVILI cecità assoluta o residuo visivo fino a 1/10 in entrambi gli occhi  
(segue dichiarazione C solo per i ciechi parziali)
- SORDI (segue dichiarazione C)

**e di essere in possesso della seguente posizione reddituale (barrare quella corrispondente):**

- A** – di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS, esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della L. 544/1988 (con riferimento al mese di gennaio **2015 = Euro 502,38**) e di essere privo di altri redditi propri con esclusione del reddito relativo alla casa di abitazione o Euro **638,82** per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- B** – di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (per il mese di gennaio **2015 = Euro 502,38**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti da sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo INPS (**13.061,88** Euro con riferimento al **2015**) esclusi gli importi integrativi di cui agli artt. 1, 2 e 6 della L. 544/1988 o Euro **16.609,32** per i pensionati di età superiore ai 70 anni.
- C** – di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno **2015 = Euro 19.592,82**).
- di percepire l'indennità di accompagnamento (art. 1 L. 18/1980) o indennità di frequenza (art. 1 L. 289/1990), o l'indennità speciale in favore dei ciechi civili parziali e dei sordi prelinguali (artt. 3 e 4 L. 508/1988).

Quanto sopra dichiarato viene sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del DPR del 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni in caso di mendace dichiarazione e della decadenza dei benefici conseguiti.

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In base al Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation–GDPR), ogni persona fisica ha diritto alla protezione dei dati personali che la riguardano. I trattamenti dei dati sono improntati ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

Titolare del trattamento è il Comune di Mestrino, con sede a Mestrino in p.zza IV Novembre n. 30, 35035 – Mestrino, nella persona del Sindaco pro tempore.

Dati di contatto del DPO: l'indirizzo mail cui può rivolgersi per l'esercizio dei propri diritti in relazione ai dati che la riguardano è: [scarl@studiocavaggioni.it](mailto:scarl@studiocavaggioni.it);

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati personali è necessario per l'istruttoria finalizzata alla concessione del contributo di minimo vitale ed il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea, informatica e telematica.

Base giuridica del trattamento: il trattamento è necessario –ai sensi dell'art. 9 par. 2, lett. g) del GDPR, integrato dall'art. 2-sexiesse 2-septiesdel d.lgs. 196/03, in caso di trattamento di categorie particolari di dati.

Destinatari dei dati: i dati personali, trattati da persone autorizzate, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni o Autorità competenti in conformità alle disposizioni di legge ed, eventualmente, a soggetti nominati responsabili del trattamento ex art. 28 Reg. UE 2016/679.

Trasferimento dei dati: i dati personali non verranno trasferiti a Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione: ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in base ai seguenti criteri:

- a) per fini di protocollazione, conservazione ed archiviazione, per il tempo indicato nella regolamentazione interna;
- b) per altre finalità, per il tempo necessario a raggiungere le finalità stesse;
- c) in ogni caso, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Diritti dell'interessato: competono all'interessato i diritti stabiliti dal GDPR, quali l'accesso, la rettifica, l'oblio, la limitazione del trattamento, la cancellazione, la portabilità e l'opposizione. In ogni momento può esercitare i predetti diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Reclamo: l'interessato ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Obbligo di fornire i dati: il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e conseguentemente il loro mancato conferimento determina l'impossibilità di istruire il procedimento per cui sono necessari.

.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- ✓ **Attestazione** del versamento di Euro 10 per spese amministrative, sul conto corrente postale 11743358 intestato alla Provincia di Padova – Settore Trasporti, con la causale “abbonamento tessere agevolate TPL”;
- ✓ **Fotocopia** di un valido documento d’identità del sottoscrittore;
- ✓ **Fotocopia** del Codice Fiscale;
- ✓ **N. 2 Fototessere** (nuove – non più vecchie di 6 mesi);
- ✓ **Documentazione** attestante il possesso dei requisiti di cui alla L.R. n. 19/1996 e s.m.i. e sopra dichiarati.

Accertata l’identità del dichiarante mediante .....

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_