

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Castel d'Azzano

Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Richiesta rilascio tessera per agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale – per minori**  
(L.R. 30 Luglio 1996, n.19)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
codice fiscale .....  
telefono ...../  
e-mail .....  
**genitore del minore** .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in Castel d'Azzano (VR), Via..... n.....  
codice fiscale .....

### **CHIEDE**

il rilascio della tessera decennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate ai sensi dell'art. 1 della L.R. 30/07/96, n. 19 **per il/la proprio/a figlio/a** in quanto .....

### **SI IMPEGNA**

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

Allegati:

- 2 fotografie recenti formato tessera del minore (+2 dell'accompagnatore nel caso lo si richieda)
- documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 1 della L.R. 19/96
- documento di identità

data .....

firma .....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003  
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, il Comune di Castel d'Azzano (VR), in qualità di Titolare del trattamento, è tenuto a fornirLe la seguente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali.

**1. Finalità del trattamento**

I Suoi dati personali verranno trattati dal Titolare per l'emissione di tessera PER AGEVOLAZIONI VIAGGIO SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE AI SENSI DELLA L.R. 19/96 per soggetti portatori di handicap.

**2. Natura del conferimento**

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso .

**3. Modalità del trattamento**

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

**4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati.**

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di responsabili o incaricati del trattamento.

I Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

**5. Diritti dell'interessato**

La informiamo che il Codice in materia di protezione dei dati personali attribuisce all'Interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

**6. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui al punto precedente, il Responsabile del Settore Territorio, Sociale ed Istruzione, Fusini geom. Graziano, domiciliato, per le proprie funzioni, presso la sede del Titolare, telefono 045/9215964, fax 045/9215913, e-mail [servizi.sociali@comune.castel-d-azzano.vr.it](mailto:servizi.sociali@comune.castel-d-azzano.vr.it)

Castel d'Azzano, li .....

per presa visione ed accettazione  
l'interessato

.....