

OGGETTO: Richiesta di certificato di agevolazione tariffaria per il Trasporto Pubblico Locale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ e mail _____

codice fiscale

in caso di richiesta presentata per conto di invalidi / inabili o minorenni:

in qualità di (barrare con una X) GENITORE TUTORE FAMILIARE _____

di _____ nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale

CHIEDE

l'emissione della certificazione per l'accesso ai benefici delle agevolazioni tariffarie per servizi di T.P.L. regionale e locale ai sensi della LR 45/98 e successive modificazioni e integrazioni, e della DGR n. 1226 del 07/08/2023, sulla seguente tratta extraurbana e/o area urbana:

A tale scopo, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 "Decadenza dai benefici" e 76 "Norme penali" del DPR 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni" e 47 "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" del DPR 445/2000 di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare con X la voce che interessa):

Barrare	CAT	DESCRIZIONE	ISEE	DURATA	TARIFFA
<input type="checkbox"/>	A1	<ul style="list-style-type: none"> Invalidi civili con grado di invalidità pari o superiore al 67%; Invalidi di guerra dalla prima alla ottava categoria; Invalidi di servizio dalla prima alla quinta categoria; Invalidi del lavoro con grado di invalidità certificato dall'INAIL pari o superiore al 40%; Soggetti in condizioni di handicap permanente, ai sensi della L. 104/92, che hanno un grado di invalidità civile pari o superiore al 67%. Soggetti già beneficiari degli interventi statali previsti per le 	<p>inferiore a 6.500,00 €/annui</p> <p>ISEE</p> <p>€ _____</p>	<p>(scadenza 31/10/2024)</p>	<p>5% AUTOBUS</p> <p>50% TRENO</p>

		vittime della criminalità e del terrorismo di cui alle LL. 13 agosto 1980 n. 466, 20 ottobre 1990 n. 302, 23 novembre 1998 n. 407, 3 agosto 2004 n. 206 e ss.mm.ii. e le vittime del dovere individuate ai sensi dei commi 563 e 564 dell'art 1 della Legge n. 266/05;			
<input type="checkbox"/>	A2	(Come categoria A1)	(non richiesto)	(scadenza 31/10/2024)	35% AUTOBUS 50% TRENO
<input type="checkbox"/>	B	Minore portatore di handicap che ha diritto dell'indennità di frequenza ai sensi della L. 11.10.1990 n. 289.	(non richiesto)	(scadenza 31/10/2024)	gratuita AUTOBUS 50% TRENO
NOTA					
Hanno diritto ad usufruire dei titoli di viaggio agevolati gli eventuali accompagnatori dei soggetti appartenenti alle categorie a1), a2) e b) , per quest'ultima qualora sia riconosciuta la qualifica di "minore con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore", limitatamente alle tratte percorse in presenza del soggetto accompagnato:					
<input type="checkbox"/>	C	Ultrasessantacinquenne con limite di reddito ISEE	inferiore a 6.500,00 €/annui <i>ISEE</i> € _____	(scadenza 31/10/2024)	25% AUTOBUS 50% TRENO
<input type="checkbox"/>	E	Perseguitati politici, antifascisti o razziali riconosciuti, nonché cittadini cui sia stato riconosciuto dallo Stato italiano il diritto ad asilo politico ai sensi della vigente legislazione e rifugiati riconosciuti tali dall'Alto Commissario delle Nazioni Unite per i profughi.	inferiore a 6.500,00 €/annui <i>ISEE</i> € _____	(scadenza 31/10/2024)	50% AUTOBUS 50% TRENO
<input type="checkbox"/>	F	Lavoratori dipendenti (residenti o domiciliati nelle Marche)	inferiore a 6.500,00 €/annui <i>ISEE</i> € _____	(scadenza 31/10/2024)	50% AUTOBUS 50% TRENO
<input type="checkbox"/>	G	Studenti (residenti o domiciliati nelle Marche) di scuole pubbliche o parificate di ogni ordine e grado, università, istituti superiori ed accademie marchigiane	inferiore a 13.000,00 €/annui <i>ISEE</i> € _____	(scadenza 31/08/2024)	50% AUTOBUS 50% TRENO
<input type="checkbox"/>	H	disoccupati che abbiano perso, da meno di tre anni, un precedente rapporto di lavoro con durata continuativa pari o superiore a 12 mesi, e che abbiano reso ai competenti servizi per l'impiego la dichiarazione di disponibilità ai sensi delle disposizioni previste dal D.Lgs. 297/2002 e dalle relative disposizioni regionali di attuazione (D.G.R. n. 372 del 11/03/2003), compresi gli iscritti alle liste di mobilità ai sensi della L. 223/1991 e della L. 236/1993.	inferiore a 6.500,00 €/annui <i>ISEE</i> € _____	(scadenza 31/10/2024) con convalida semestrale	gratuita AUTOBUS 50% TRENO

<input type="checkbox"/> L	Donne in stato di gravidanza attestato attraverso certificato medico e le madri con almeno un figlio al seguito con meno di un anno di vita, limitatamente al solo trasporto pubblico regionale e locale su gomma	inferiore a 6.500,00 €/annui ISEE €	(scadenza 31/10/2024) con convalida semestrale	50% AUTOBUS
-----------------------------------	---	---	---	--------------------

Dichiara inoltre che:

(solo per categorie che ne prevedono la presentazione) l'ISEE relativo al proprio nucleo familiare, numero di protocollo _____ rilasciato dal CAAF _____

il _____, ammonta a € _____;

(solo per categoria G) lo studente/la studentessa per l'a.s./a.a. _____ è iscritto/a alla Scuola/Università _____ di _____;

Si allega alla presente domanda:

- n. 1 fototessera recente;
- ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di € 5,16;

e se ricorre il caso (barrare con la X la voce che interessa):

- Fotocopia del documento d'identità (o esibizione dello stesso al/alla funzionario/a);
- Attestazione ISEE
- CAT. A1, A2, B Copia del certificato di invalidità.
- CAT. E Copia del provvedimento di concessione dello status di: Perseguitati politici, antifascisti o razziali Riconosciuti, nonché cittadini cui sia stato riconosciuto dallo Stato italiano il diritto ad asilo politico ai sensi della vigente legislazione e rifugiati riconosciuti tali dall'Alto Commissario delle Nazioni Unite per i profughi.
- CAT. F Certificazione del datore di lavoro di "lavoratore dipendente"
- CAT. G Certificato di iscrizione a scuola;
- CAT. H Certificato di disoccupazione. (NB. Deve essere ripresentato semestralmente per la convalida della tessera).
- CAT. L Certificato medico attestante lo stato di gravidanza o certificato di nascita del/della figlio/a

San Benedetto del Tronto, _____

Firma _____

L'autenticità della firma della richiesta è garantita mediante firma apposta in presenza del/della dipendente addetto/a a ricevere l'istanza che procede all'identificazione a mezzo (barrare con la X la voce che interessa):

carta d'identità n. _____ rilasciata da _____ con scadenza il _____;

passaporto n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____;

patente n. _____ rilasciata da _____ con scadenza il _____;

permesso di soggiorno n. _____ rilasciata da _____ con scadenza il _____;

Firma del funzionario incaricato

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: rpd@regione.marche.it

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli adempimenti previsti dalla normativa regionale richiamata nello stesso modulo di richiesta. L'interessato ha quindi l'obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali l'eventuale riconoscimento del diritto all'agevolazione tariffaria per il TPL non può procedere.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ambito di comunicazione e diffusione

Si informa che, limitatamente agli adempimenti previsti dalla normativa regionale richiamata nello stesso modulo di richiesta, i dati personali raccolti saranno accessibili solamente alla Regione Marche, alle Amministrazioni Comunali delle Marche ed alle aziende esercenti i servizi di trasporto pubblico locale automobilistico e ferroviario delle Marche. Gli stessi dati personali non saranno diffusi ad altri soggetti diversi da quelli sopra citati.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

La Regione Marche non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- c) ottenere la limitazione del trattamento;
- d) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- e) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- f) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata alla Regione Marche, Giunta Regionale, P.F. Trasporto pubblico locale, logistica e viabilità, via Tiziano 44, 60125 Ancona, o all'indirizzo PEC regione.marche.tpl@emarche.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

San Benedetto del Tronto, _____

Firma _____