



**CITTÀ METROPOLITANA DI BARI**  
**SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI**

I sottoscritti		
<i>Genitore 1</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
<i>Genitore 2</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
genitori dell'alunno		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Cittadinanza		
Iscritto alla classe		
Istituto		
Sede dell'istituto		
<b>CHIEDONO</b>		
che il proprio figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio relativo al trasporto scolastico nell'a.s. 2020/2021. All'uopo dichiarano, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del predetto decreto		
che il proprio figlio/a è un soggetto avente diritto al servizio ai sensi del comma 3, art. 3 della legge 104/1992 come da verbale rilasciato dalla competente Commissione Medica n. _____ il giorno _____		



**CITTÀ METROPOLITANA DI BARI**  
**SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI**

che al proprio figlio/a l'ASL territorialmente competente ha rilasciato la seguente diagnosi funzionale
_____
_____
che il proprio/a figlio/a non è autosufficiente ed è affetto da patologia che comporta l'impossibilità oggettiva di usufruire dei servizi pubblici di trasporto
che il proprio/a figlio/a necessita di pedana, di altro idoneo ausilio o sistema a bordo dell'automezzo
che sono impossibilitati ad effettuare, direttamente, l'accompagnamento del proprio/a figlio/a a scuola
che non vi sono altri familiari conviventi che possano garantire il trasporto a scuola dell'alunno
che l'I.S.E.E. familiare è pari/inferiore a € 15.000,00 come da certificazione n. _____ rilasciata dall'INPS il _____

Alla presente istanza allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità

I sottoscritti, dichiarano di aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Data	Firme
Bari,	

I sottoscritti, dopo aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, acconsentono al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di verifica della qualità del servizio

Telefono fisso	Telefono mobile
Fax	Indirizzo email
Data	Firme
Bari,	



## CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

### SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

<i>INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 PER I SOGGETTI CHE RICHIEDONO IL SERVIZIO DI TRASPORTO</i>				
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.				
<b>Titolare</b>	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			
<b>Responsabili</b>	Istituti scolastici – Comuni – Soggetti che eseguono il servizio di trasporto			
<b>Finalità e base giuridica del trattamento</b>	<b>Finalità</b>	<b>Base giuridica (riferita al GDPR)</b>		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) – Interesse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) <i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria dell'istanza</i>		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Consenso (art. 6 p. 1 lettera a)) <i>Il mancato consenso permette, comunque, l'istruttoria dell'istanza ma non consentirà alla Città Metropolitana di Bari di contattare l'istante per verificare la qualità del servizio.</i> <i>Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento</i>		
<b>Dati personali trattati</b>	<b>Finalità</b>	<b>Dati trattati</b>		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Dati anagrafici, documento di riconoscimento, indirizzo di residenza, dati riguardanti la salute		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Telefono fisso, telefono mobile, fax, indirizzo email		
<b>Destinatari</b>	<b>Finalità</b>	<b>Destinatari</b>		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Nessun destinatario		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Nessun destinatario		
<b>Periodo di conservazione</b>	<b>Finalità</b>	<b>Durata</b>		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Fino al quinto anno successivo alla perdita dei requisiti per la fruizione del servizio, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Fino al mese successivo alla conclusione annuale del servizio		
<b>Diritti dell'interessato</b>	<b>Diritto</b>	<b>Riferimento al GDPR</b>	<b>Diritto</b>	<b>Riferimento al GDPR</b>
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - garante@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34
<b>Processo decisionale automatizzato: NO</b>		<b>Trasferimenti dei dati a paesi extra UE: NO</b>		<b>Profilazione dell'interessato: NO</b>
<b>Responsabile per la Protezione dei Dati Personali</b>	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 Persona fisica da contattare Francesco Maldera – Via San Tommaso D'Aquino 46 – 70014 – Conversano (Ba) – Telefono 3204306115 email fmalde@libero.it – PEC francesco.maldera@pec.it			
<b>Dati di contatto per l'esercizio dei diritti</b>	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			