

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



Regione Umbria

Allegato 1a

AL COMUNE DI _____

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE TAXI SOCIALE AREA INTERNA VALNERINA

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune afferente all'Area Interna Valnerina

Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo email _____

Cittadinanza :

cittadino italiano;

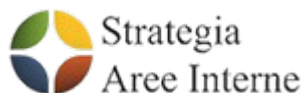
cittadino comunitario;

cittadino extracomunitario, con titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

che il proprio nucleo familiare è il seguente:



Comune di Valchiusa del Montone Prot. 0000169923 del 07-03-200244 aparat.vent.zeat. 14 Cl. 1

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione



Regione Umbria

CHIEDE

di essere ammesso a ricevere il contributo per complessive € 1.000,00 per l'acquisto delle spese di viaggio sotto forma di buono da utilizzare presso le attività imprenditoriali e no profit private che svolgono il servizio di trasporto su gomma di persone iscritti nell' apposito elenco di area;

INFINE DICHIARA

che il beneficio concesso sarà utilizzato esclusivamente da richiedente **entro il 31 luglio 2024, fatto salvo il riconoscimento di motivata proroga**, presso le attività imprenditoriali e no profit private che svolgono il servizio di trasporto su gomma di persone iscritte all'elenco di area interna di fornitori disponibili ad accettare i medesimi per il pagamento della varie corse;

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di residenza e dal Comune Capofila se necessario.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di Norcia in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore;
- verbale di cui alla condizione di disabilità ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- altra documentazione _____