

TRASPORTI

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLE AGEVOLAZIONI DI VIAGGIO
SUI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE (PER IL TRAMITE DI A.T.V.O. S.P.A.) MINORENNI
(L.R. 19/1996)

FOTOGRAFIA RECENTE

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
FAX 041.250.1256
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it
Per tramite di:
A.T.V.O. S.P.A.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

Telefono _____

PEC (o-mail) _____

in qualità di legale rappresentante del minore

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

CHIEDO

il rilascio della tessera ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto precisate

MI IMPEGNO

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsivoglia variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse, restituendo se del caso la tessera

ALLEGO

- 1 foto recente formato tessera;
- fotocopia documento di identità del dichiarante
- fotocopia del certificato di invalidità rilasciato da Commissione Medica prevista dalla legislazione vigente

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D. LGS. N. 445 DEL 28/12/00 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI	
DICHIARO	
- che il/la minorenni è portatore di handicap e beneficia delle seguenti indennità:	
<input type="checkbox"/>	di ACCOMPAGNAMENTO, (art. 1 della legge 11 febbraio 1980 n. 18)
<input type="checkbox"/>	di FREQUENZA, (art. 1 della legge 11 ottobre 1990 n. 289)
<input type="checkbox"/>	di COMUNICAZIONE in favore dei SORDI PRELINGUALI (art. 4 della legge 21 novembre 1988 n. 508)
- che gli esercenti la patria potestà sul minore sono:	
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____ nato a _____	_____ il _____
(nome e cognome) _____	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore legale
_____ nata a _____	_____ il _____
_____ (data)	_____ (firma)

DICHIARO di essere consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445 e successive modificazioni e di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D. Lgs. 28/12/00 n. 445.

DICHIARO inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni da me effettuate con la presente domanda possono essere soggette ai controlli previsti dalla legge sulla loro veridicità da parte di questa Amministrazione.

(data)

(firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di: _____

o, in alternativa, allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio responsabile del trattamento dei dati, con sede in via Forte Marghera, 191, Mestre Venezia. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in Venezia, San Marco, 2662.

(data)

(firma)