

ALLEGATO 1

Spett.le Comune di Terre del Reno

Io sottoscritto/a* _____
nato/a il* _____ a* _____ prov.* _____
residente a* _____ prov.* _____
via* _____ n. _____,* consapevole delle
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n.
445/2000)

(compilare solo se la domanda viene fatta da persona facente le veci dell'interessato-beneficiario)

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____
cap. _____ Via _____ n. _____
Tel _____ cel _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____
dell'interessato/a
(Indicare se genitore, fratello/sorella, coniuge, convivente, amministratore di sostegno, tutore, ecc.)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico indetto dal Comune di Terre del Reno e previsto dalla Delibera di Giunta n. 118 del 11/07/2019, per l'assegnazione di contributo (fino ad un limite massimo pro-capite di €. 3.000,00 – tremila/00), a titolo di rimborso dei costi sostenuti per la mobilità casa-lavoro-casa a persone con disabilità, inserite al lavoro e con difficoltà negli spostamenti casa-lavoro, che necessitano di servizi di trasporto personalizzato (mezzi attrezzati, accompagnamento, etc...) da e verso il luogo di lavoro, laddove non sia garantita la raggiungibilità con mezzi pubblici adeguati e/o compatibili con gli orari di lavoro, in misura forfettaria rispetto alle spese sostenute negli spostamenti.

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

di essere lavoratori con disabilità assunto ai sensi della L. 68/99 o della L. 482/68 presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)

di essere lavoratore con disabilità acquisita in costanza di lavoro presso l'azienda (specificare sotto i dati dell'Azienda)

di essere residente nel Comune di _____;

di essere inserita al lavoro presso:*

Dati relativi all'ambito di lavoro	
Ragione sociale Ditta _____	
Sede di lavoro: Via _____	n° _____
Cap. _____ Comune _____	Prov. _____

Elementi informativi sulla tipologia di assunzione

Data di assunzione _____ Qualifica _____

Tipologia di inserimento al lavoro: (barrare il quadratino corrispondente)

contratto a tempo indeterminato e a tempo pieno (indicare il numero di giorni lavorati nell'anno)

contratto a tempo indeterminato e a tempo parziale (indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste del rapporto a tempo pieno – es. n° 30 su 40) _____
e (il numero dei giorni lavorati nell'anno) _____

contratto a tempo determinato e a tempo pieno (indicare il numero di giorni lavorati nell'anno)

contratto a tempo determinato e a tempo parziale (indicare il numero di ore settimanali - es. n° 30 su 40) _____ e (indicare il numero di giorni lavorati nell'anno) _____

Dichiara inoltre

1) di presentare difficoltà negli spostamenti e problemi di natura soggettiva o oggettiva di raggiungibilità del posto di lavoro COSI' DESCRITTI:

a puro titolo esemplificativo si elencano alcune delle condizioni soggettive e oggettive che possono rendere difficoltoso il percorso casa-lavoro per un lavoratore disabile.

- **OGGETTIVE:** inesistenza e/o impossibilità dell'utilizzo del mezzo proprio; mancanza o progressiva riduzione di linee della rete di trasporto pubblico nel percorso casa/lavoro; ridotto numero di corse sulla linea di trasporto pubblico nel percorso casa/lavoro; turnazione non coincidente con orari di trasporto pubblico; delocalizzazione della produzione successiva agli inserimenti effettuati;

- **SOGGETTIVE:** certificazione di disabilità documentata che attesti l'incompatibilità con l'autonomia nel trasporto da e verso la sede di lavoro, condizioni di disagio sociale, economico ed abitativo documentabile, etc. (tali condizioni devono impedire o rendere comunque problematici gli spostamenti casa/lavoro).

2) di aver adottato i seguenti interventi per permettere il raggiungimento da e per il luogo di lavoro:*

3) che (compilare i soli campi attinenti alla/e tipologia/e di onere/i per la/le quale/i viene chiesto il contributo)*

- per raggiungere il posto di lavoro (da _____ a _____)
sono stati percorsi mediamente KM./giorno _____, per un numero di giornate, nel corso dell'anno 2018, pari a _____ e per un numero di km complessivamente percorsi pari a _____;

- il trasporto è avvenuto con

- mezzo proprio
- mezzo di terzi

- il trasporto è avvenuto tramite accompagnatore e in specifico fornito da (barrare con una X) :

- Familiari
- Amici/ Colleghi
- Datore di Lavoro
- Associazioni/ Cooperative ecc
- Altro (specificare) _____

4) di:

non aver sostenuto altre spese;

di aver sostenuto le seguenti altre spese:

○ spese relative alla lettera c) dell'Avviso Pubblico, per le quali si allegano documenti di quietanza intestati o cointestati al richiedente, attestante i costi sostenuti, presso autoscuole convenzionate;

○ spese relative alla lettera d) dell'Avviso Pubblico, per le quali si allegano:

- copia della patente idonea alla guida del veicolo oggetto di domanda (per le sole domande che riguardino tipologie di mezzi per la quale questa è prevista) e relativo libretto;
- dichiarazione di essere proprietario del veicolo;
- i documenti di quietanza intestati o cointestati al richiedente, attestanti i costi sostenuti per l'acquisto del mezzo;

○ spese relative alla lettera e) per le quali si allegano:

- copia del libretto
- documenti di quietanza intestati o cointestati al richiedente, attestanti i costi sostenuti per l'adattamento di veicoli

5) che la spesa effettivamente sostenuta per l'anno 2018, per la quale viene presentata domanda di contributo, è stata complessivamente pari ad:*

Euro _____ (in cifre) _____
(in lettere) a giustificazione della quale si allega, a corredo dell'istanza la seguente documentazione, giustificativa (barrare la casella corrispondente):

- ricevuta di pagamento nel caso il trasporto adottato preveda un corrispettivo di pagamento;
- copia del libretto di circolazione nel caso il trasporto avvenga con mezzo proprio o di altro accompagnatore;
- altro (specificare) _____

8) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali ivi indicati. Dichiaro inoltre di aver preso visione di quanto indicato all'art. 8 dell'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a sostegno della mobilità casa-lavoro per lavoratori disabili e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

(barrare la documentazione obbligatoria presentata)

- a. *l'attestazione di frequenza al lavoro da parte del datore di lavoro;*
- b. *fotocopia del Documento d'identità del beneficiario del contributo e del richiedente se diverso dal beneficiario (in caso di riscossione del contributo tramite delega, è necessario allegare anche fotocopia del documento d'identità del delegato);*
- c. *(solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea) fotocopia del documento di soggiorno in corso di validità;*
- d. *(solo in caso di riscossione tramite accredito su C/C bancario o C/C postale o Carta di pagamento) fotocopia del codice IBAN.*

Allego:

- 1 Fotocopia fronte/retro del documento di identità del richiedente

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA ITALIANA VIGENTE

INFORMATIVA SEMPLIFICATA

Chi tratta i miei dati?	Il Comune di Terre del Reno, in qualità di titolare (con sede in Terre del Reno, Fraz. Sant'Agostino, Via G.Matteotti, 7; 0532 844411), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
Ho l'obbligo di fornire i dati?	Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (*) è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.
Per quanto sono trattati i miei dati?	I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
A chi vengono inviati i miei dati?	I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.
Che diritti ho sui miei dati?	Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune all'indirizzo privacy@comune.terredelreno.fe.it
A chi mi posso rivolgere?	Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.