



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Direzione di Area Politiche Sociali e
Welfare Cittadino

Domanda di accesso al servizio di trasporto per il tempo libero dedicato a disabili (Mobility bus)

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accesso al servizio di trasporto per il tempo libero dedicato a disabili denominato "Mobility bus"

(il servizio è disponibile solo per gli aventi diritto residenti nel Comune di Genova)

per sè stesso

per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	Colore	SNC	CAP
Comune	Provincia								<input type="checkbox"/>	
In qualità di (*)										

In qualità di ():*

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale, amministratore di sostegno

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il livello di autonomia della persona che verrà trasportata è il seguente

Descrizione
<input type="radio"/> cammina autonomamente
<input type="radio"/> cammina con aiuto
<input type="radio"/> è in carrozzina

che la persona che verrà trasportata

Corporatura

è dotata di corporatura robusta superiore a 70 kg

è dotata di corporatura non robusta inferiore a 70 kg

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato del Medico di Medicina Generale o di struttura pubblica con idonea dicitura che il paziente non può usufruire degli ordinari mezzi di trasporto pubblico
- 'copia del verbale di accertamento dell'handicap con riconoscimento della situazione e definizione presente nel verbale: Persona con handicap con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, com. 3 della Legge 05/02/1992, n. 104'''
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpocomge@postecert.it. L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.