

*All'Ufficio Istruzione Scolastica  
del Comune di  
RONCADE (TV)*

**OGGETTO: RICHIESTA ESENZIONE TARIFFA ABBONAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO**

Il / La sottoscritt o/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esenzione dal pagamento della tariffa relativa al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ per il figlio \_\_\_\_\_:

*cognome e nome* \_\_\_\_\_ *scuola* \_\_\_\_\_ *classe* \_\_\_\_\_

In relazione alla domanda di esenzione della tariffa, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

| <i>cognome e nome</i> | <i>data di nascita</i> | <i>luogo di nascita</i> | <i>Relazione parentela</i> |
|-----------------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|
| _____                 | _____                  | _____                   | _____                      |
| _____                 | _____                  | _____                   | _____                      |
| _____                 | _____                  | _____                   | _____                      |
| _____                 | _____                  | _____                   | _____                      |
| _____                 | _____                  | _____                   | _____                      |

**DICHIARA altresì di avere i seguenti FIGLI A CARICO**

**NB: Dichiarare SOLO i figli a carico** (ossia con un reddito imponibile IRPEF di 2.840,51 euro oppure 4.000,00 euro per l'anno d'imposta non superiore al minimo previsto dalle norme vigenti)

| <i>cognome</i> | <i>nome</i> | <i>data di nascita</i> | <i>luogo di nascita</i> |
|----------------|-------------|------------------------|-------------------------|
|                |             |                        |                         |
|                |             |                        |                         |
|                |             |                        |                         |
|                |             |                        |                         |
|                |             |                        |                         |
|                |             |                        |                         |

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**ALLEGA:**

- o **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e per cittadini provenienti da Paesi terzi copia del permesso di soggiorno in corso di validità.**

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.

I dati personali forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge ed ai fini del procedimento per il quale sono resi. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR. I dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Roncade, Via Roma, 53 - 31056 Roncade (TV) Tel:0422 8461- Fax 0422 840597 - Posta Certificata: [roncade@comune.roncade.legalmail.it](mailto:roncade@comune.roncade.legalmail.it) – email: [servizipersona@comune.roncade.tv.it](mailto:servizipersona@comune.roncade.tv.it)

**Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)**

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è Dei Rossi Veronica, via Torino 180 – 30172 Venezia-Mestre - Riferimento telefonico: 041/928221 email: [dpo@comune.roncade.tv.it](mailto:dpo@comune.roncade.tv.it)