



AMBITO TERRITORIALE N25  
Capofila Comune di Pomigliano d'Arco  
(Provincia di Napoli)  
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA  
Tel. 081 8844520/ 081 8033153 pec:  
[affarisociali.pomigliano@asmepec.it](mailto:affarisociali.pomigliano@asmepec.it)



*All'ufficio Protocollo Generale  
Dei Comuni dell'Ambito Territoriale N25*

*All'Ufficio Servizio Sociale Professionale  
Comune di Pomigliano d'Arco (Comune Capofila)*

**Oggetto: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER ALUNNI DISABILI NON  
RESIDENTI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SUPERIORI DEI COMUNI  
DELL'AMBITO TERRITORIALE N 25 - A.S. 2024/2025.**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
abit. \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ email/pec  
\_\_\_\_\_ in qualità di genitore o tutore

**CHIEDE/CHIEDONO**

che il minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, Iscritto/a per il prossimo anno  
scolastico 2024-2025 presso la:

- Scuola Secondaria di II grado: classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell' Istituto  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Possa beneficiare del servizio trasporto scolastico ai sensi della L.104/92 art.13 comma 3.



## DICHIARA

### Si allega:

- Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile);
- Diagnosi funzionale rilasciata dal competente Servizio dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL), ai sensi della L. 104/92 - aggiornata al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza specialistica/ assistenza materiale redatta sul modello dell'allegato C ;
- Piano Educativo Individualizzato;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria, del richiedente e dell'avente diritto

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla domanda, pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

### Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante

Firma dell'altro genitore

Data / / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo Documento N. (Allegato in copia) \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_



## **Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679**

**Gentile Signore/a,**

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

### **Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

#### **1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso.

I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

#### **2. Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

#### **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D'Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.

#### **4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

#### **5. Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d'Arco-Capofila dell'Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (e-mail: [staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it](mailto:staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it); sito web: (<http://comune.pomiglianodarco.na.it>);



## 6. Responsabile del Trattamento

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email sito web: <http://comune.pomiglianodarco.na.it>);

## 7. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)

Responsabile per la protezione dei dati è l'avv. **Nadia Corà** contattabile all'indirizzo e-mail [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it) telefonico: 0376/803074

## 8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- Richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
- Opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- Revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- Chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d'Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA) oppure [staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it](mailto:staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it)**
- Presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d'Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:
  - Raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;
  - E-mail all'indirizzo: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), oppure [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it);
  - fax al numero: 06/69677.3785.



**AMBITO TERRITORIALE N25**  
**Capofila Comune di Pomigliano d'Arco**  
**(Provincia di Napoli)**  
COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT'ANASTASIA  
Tel. 081 8844520/ 081 8033153 pec:  
[affarisociali.pomigliano@asmepec.it](mailto:affarisociali.pomigliano@asmepec.it)



Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO  
FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità).