



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -

SETTORE SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Al Comune di Mola di Bari

Via Alcide De Gasperi 135 -137

70042 Mola di Bari (BA)

PEC: servizisociali.comune.moladibari@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO URBANO GRATUITO PER PERSONE ANZIANE, PERSONE CON DISABILITA' RICONOSCIUTA IN MISURA NON INFERIORE ALL'80%, PERSONE NON VEDENTI ED INVALIDI DEL LAVORO. APRILE 2026 MARZO 2027

Il sottoscritto nato il

a..... residente in Via

.....n..... codice fiscale

Tel. n..... e-mail

PEC

In qualità di

- Richiedente
- Tutore, Curatore, Amministratore di sostegno di:

Cognome..... Nome.....

nato il a..... residente in

Vian.....

codice fiscale

CHIEDE

di poter accedere alla misura "Servizio di Trasporto Urbano gratuito" (barrare la categoria):

- Cat. A:** Persone anziane, con età pari o superiore ai 65 anni, compiuti alla data di pubblicazione di codesto Avviso Pubblico e residenti sul territorio comunale;



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -

SETTORE SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Cat. B:

- Persone con disabilità, residenti sul territorio comunale, ai quali sia stata accertata una invalidità civile in misura non inferiore all'80 per cento e loro eventuali accompagnatori se ne è riconosciuto il diritto, nonché invalidi del lavoro certificati dall'autorità competente, ai quali sia stata accertata una invalidità in misura non inferiore al 70 per cento;
- privi di vista per cecità assoluta o con residuo visivo non superiore a un decimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione e loro eventuali accompagnatori se ne è riconosciuto il diritto;

Per beneficiare del servizio di trasporto gratuito a favore di eventuali accompagnatori è necessario che sia accertato sul Verbale di invalidità, dalle Commissioni competenti, il requisito di incapacità o impossibilità di compiere gli atti quotidiani della vita.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere come indicato dall'art.75 dello stesso DPRn.445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA
			RICHIEDENTE

- Di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO in corso di validità pari ad €.....



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -

SETTORE SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

numero protocollo ISEE

Data rilascio attestazione

- Di essere in possesso di invalidità civile pari o superiore al 80%, riconosciuta con verbale definitivo,

in corso di validità, dalle Competenti Commissioni Sanitarie (Requisito necessario per l'accesso per cat. B).

Si allega:

- Copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante;
- Copia fotostatica del documento d'identità del richiedente;
- Eventuale verbale di nomina in caso la domanda sia redatta da Tutore, Curatore, Amministratore di Sostegno;
- Ricevuta attestante la presentazione della DSU o attestazione ISEE ORDINARIO del beneficiario, in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza;
- Copia del verbale di accertamento sanitario rilasciato dalle Commissioni mediche competenti per l'accertamento dell'Invalidità (Requisito necessario per l'accesso per cat. B);
- Eventuale copia fotostatica del documento dell'accompagnatore.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.lgs. del 30 giugno 2003 n.196, così come modifiche dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Luogo e data, _____

FIRMA



COMUNE DI MOLA DI BARI

- Città Metropolitana di Bari -

SETTORE SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

INFORMATIVA

(Informativa a norma dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 per la protezione dei dati personali)

Si informa che, il trattamento, la raccolta ed il trattamento dei dati personali è finalizzata unicamente alla eventuale ammissione alla richiesta. Pertanto, il conferimento dei dati è assolutamente necessario per l'erogazione del beneficio di che trattasi e la loro mancata indicazione determinerebbe l'impossibilità a proseguire la procedura e l'inevitabile archiviazione dell'istanza.

Il trattamento dei dati personali avverrà presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mola di Bari, titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per proseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati al responsabile del procedimento. Detti dati potranno essere conosciuti dai responsabili incaricati dell'Ente e da quanti coinvolti nel procedimento in argomento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai proprio dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, errati o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta al Comune di Mola di Bari (BA) – via De Gasperi n. 135/137 – 70042 Mola di Bari (BA)