

MODULO VOUCHER STUDENTI

DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000

AI FINI DEL RIMBORSO DEI TITOLI DI VIAGGIO PER UTENTI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO
LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO DELLA REGIONE MARCHE
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)

All' Azienda
START PLUS S.c.a r.l.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____/ Luogo di Nascita _____

Residente in _____ Via _____

n. _____ Località _____ Telefono/Cellulare _____

E- mail _____ Codice Fiscale _____

in qualità di utente avente diritto ai sensi dell'art 215 DL 34/2020:

come,

o *Studente presso: indicare dati scuola / università frequentata*

Scuola / Università _____

Anno frequentato (solo per la scuola) _____

Indirizzo _____ *Città* _____

oppure come,

o *Genitore/tutore di minore studente (indicare le generalità del minore ed i dati dell'Istituto scolastico)*

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____/ Luogo di Nascita _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Località _____

Codice Fiscale _____

Scuola _____

Anno frequentato _____

Indirizzo _____ *Città* _____

- Visto l'articolo 215 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34;
- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi,

comportanti la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio:
 - Annuale (*rimborso calcolato dal 27 febbraio a fine scuola*);
 - Mensile;
 - Altro (studenti universitari) _____emesso il _____ scadenza validità/periodo di validità _____ e che allega ai fini per cui è domanda;
2. Di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra in conseguenza delle misure di contenimento indicate nell'art 215 del DL34/2020 dal _____ al _____ (*indicare il periodo solo in caso di abbonamento NON annuale*);
3. Di essere in possesso dei documenti comprovanti la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge per accedere al rimborso e delle condizioni dichiarate nella presente certificazione;
4. Di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni.

RICHIEDE

- il rimborso spettante ai sensi dell'art. 215 del DL 34/2020 da effettuarsi tramite emissione di un voucher di importo pari a quanto pagato al momento dell'emissione, o alla quota parte corrispondente al periodo di mancato utilizzo;

- la comunicazione del rilascio del voucher a _____
mail / numero di telefono / indirizzo di posta

E, a tal fine, allega:

- a) Titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso, se in formato cartaceo; se abbonamento elettronico copia fronte/retro della tessera o della ricevuta di pagamento;
- b) Copia fronte/retro Documento di identità valido del dichiarante

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(Genitore/tutore di minore)

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e reg. U.E. n. 679/2016**PREMESSA**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dal regolamento U. E. n. 679/2016, la **START PLUS S.c.a r.l.**, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, che saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità, e finalità stabiliti.

BASE GIURIDICA

Il trattamento dei dati personali è effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico ai sensi dell'art. 6 lettera e) del Regolamento U.E. n. 679/2016.

Si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (c.d. sensibili) è effettuato dalla **START PLUS S.c.a r.l.** quale Titolare del trattamento in coerenza con quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio nonché dal D. Lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali relative all'erogazione dei servizi da Lei richiesti presso questa Azienda:

servizio da lei richiesto: richiesta rimborso abbonamento ai sensi dell'art. 215 del DL 34/2020

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati per la finalità di assegnazione del beneficio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al beneficio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle finalità descritte il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, unicamente per il servizio richiesto.

Laddove si configurino comunicazioni obbligatorie di dati personali o le stesse siano necessarie in conseguenza della istanza o servizio richiesto dall'utente, i dati trattati potranno essere oggetto di comunicazione o trasferimento alle seguenti categorie di destinatari: soggetti pubblici o privati convenzionati per l'erogazione del servizio richiesto, altri Enti di diritto pubblico residente nello spazio dell'Unione Europea, altri Enti di diritto privato non aventi natura commerciale residente nello spazio dell'Unione Europea, servizio Sanitario Nazionale, medico competente, autorità pubbliche ivi comprese autorità giudiziarie e Forze dell'ordine ove necessario.

I dati saranno conservati per gli adempimenti previsti dalle norme, con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione amministrativa delle attività.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento UE, ed in particolare:

- l'accesso ai dati personali e alle informazioni previste dall'art. 15;
- la rettifica dei dati personali inesatti;
- tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione dei dati personali incompleti;
- la cancellazione dei dati personali nei termini previsti dall'art. 17;
- la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18,
- l'opposizione al trattamento dei dati personali, in tutto o in parte, per motivi previsti dall'art. 21.

Per esercitare tali diritti o per avere informazioni

Il Titolare del Trattamento dei dati da Lei forniti è la **START PLUS S.c.a r.l.**, con sede in Fraz.ne Marino del Tronto

– PEC: startplus@pec.marche.it

– tel: 0736 2355

Gli interessati possono altresì presentare reclamo presso il Garante per la protezione dei dati personali nei termini previsti dalle norme vigenti disponibili consultando il sito www.garanteprivacy.it

La presente informativa potrà essere soggetta a modifiche e integrazioni. Si consiglia pertanto di consultare periodicamente il sito internet dell'Azienda www.startplus.it

Il Responsabile della Protezione Dati è **START PLUS S.c.a r.l.**

Luogo e data, _____

Firma _____