

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:

a) a comunicare eventuali variazioni sulla fruizione del servizio all'Ufficio Socialità;

DICHIARA, INOLTRE, ai sensi della *del Decr. Legisl. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dati personali"* e *s.m. e i. e del regolamento U.E.2016/679(GDPR)* di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, da parte del Comune di Molfetta, in riferimento al servizio richiesto con la presente domanda.

ALLEGA:

documento d'identità in corso di validità.

Per il trasporto del disabile:

certificato attestante l'handicap grave ai sensi della legge n. 104/92;

ovvero certificato di invalidità rilasciato dalla competente Commissione di accertamento della ASL con apposita annotazione da cui si evinca che la patologia da cui l'alunno è affetto comporta l'impossibilità oggettiva ed assoluta di usufruire dei servizi pubblici di trasporto che pertanto necessita del detto trasporto.

Consenso al trattamento dei dati

MOLFETTA, li _____

Firma del richiedente
