



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Servizio Welfare - Controllo Fenomeni Discriminatori

Trasmessa via pec

Sigg. DIRIGENTI SCOLASTICI
Scuole di Istruzione Secondaria Superiore della
CITTA' METROPOLITANA di BARI
LORO SEDI

e, p.c.: Sig. DIRETTORE GENERALE
Ufficio Scolastico Regionale per la PUGLIA
Via Castromediano n.123
BARI
pec: drpu@postacert.istruzione.it

Sig. DIRIGENTE
Ufficio Scolastico Provinciale
Via Re David n.178/F
BARI
pec: uspba@postacert.istruzione.it

Sigg. DIRIGENTI
Servizio Welfare
COMUNI della
CITTA' METROPOLITANA di BARI
LORO SEDI

Allegati n.2

Oggetto: Trasporto scolastico in favore di studenti disabili, frequentanti Scuole di Istruzione secondaria superiore della Città Metropolitana di Bari. A.S. 2022/2023.

Il servizio trasporto scolastico in favore di studenti disabili, frequentanti le Scuole di istruzione secondaria superiore, è svolto dalla Città Metropolitana di Bari, in regime di avvalimento, secondo le modalità stabilite nell'apposita convenzione stipulata, in data 13/07/2021, con la Regione Puglia, in attuazione della l.r. n.9/2016.

Al fine di garantire l'espletamento dello stesso, si invitano i **Dirigenti scolastici** a trasmettere l'elenco nominativo, unitamente alle istanze degli studenti diversamente abili, che intendono beneficiare del servizio in argomento nell'A.S. 2022/2023, entro il **13 aprile p.v.**

Si sottolinea che il requisito primario di accesso al servizio è l'essere in possesso della certificazione di invalidità, ai sensi dell'art. 3- comma 3 -della Legge n. 104/92, rilasciata dalla Commissione medica competente.

In assenza di tale attestazione, l'istanza non potrà essere accolta.

Si trasmette, in allegato, la modulistica relativa alle istanze di nuova ammissione (Mod. n.1) e di riconferma del servizio (Mod. n.2).

Le istanze in argomento dovranno pervenire all'Ufficio scrivente, tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: politichesociali.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it e, in caso di impossibilità, per posta raccomandata o mediante consegna a mano all'indirizzo: via Amendola n.189/B- 70126 Bari.

(1)



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Saranno accolte le istanze **pervenute nei termini e complete della documentazione richiesta**, subordinatamente e nei limiti dell'ammontare delle risorse finanziarie assegnate dalla Regione Puglia a questo Ente.

In caso di risorse finanziarie insufficienti o di esubero di domanda rispetto ai livelli storici, saranno adottati i seguenti criteri di priorità:

- I.S.E.E. familiare pari/ inferiore a euro 15.000,00=;
- assenza di mezzi propri o di componenti del nucleo familiare, che possano effettuare il trasporto, come da autocertificazione, rilasciata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.

Si chiede, inoltre, di comunicare, tempestivamente, eventuali trasferimenti o rinunce degli studenti al fine di poter procedere all'inserimento di nuovi richiedenti il servizio in oggetto.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti si contattino i seguenti numeri telefonici: 080/5412648 (rag. Gesuita Pasquale) e 080/5412663 (ins. Fortunato Maria Antonietta).

Distinti saluti.

Il Dirigente

Avv. Francesco LOMBARDO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3-comma 2- D.Lgs. n. 39/1993)

Il Consigliere Delegato

Dott. Dario DE ROBERTIS

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3-comma 2- D.Lgs. n. 39/1993)

Il R.U.P.
Rag. Pasquale Gesuita

Il D.E.C.
Ins. M.A. Fortunato



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

Modello n.1

I sottoscritti		
<i>Genitore 1</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
<i>Genitore 2</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
<i>dell'Alunno</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Cittadinanza		
Iscritto alla classe		
Istituto		
Sede dell'istituto		
CHIEDONO		
che il proprio figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del servizio relativo al trasporto scolastico nell'a.s. 2022/2023. All'uopo dichiarano, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del predetto decreto:		
che il proprio figlio/a è un soggetto avente diritto al servizio ai sensi del comma 3, art. 3 della legge 104/1992, come da verbale rilasciato dalla competente Commissione Medica n. _____ il giorno _____;		

CITTA' METROPOLITANA DI BARI
Protocollo Partenza N. 15117/2022 del 24-02-2022
Allegato 1
Copia Documento



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

che al proprio figlio/a l'ASL territorialmente competente ha rilasciato la seguente diagnosi funzionale:

_____;

che il proprio/a figlio/a non è autosufficiente ed è affetto da patologia che comporta l'impossibilità oggettiva di usufruire dei servizi pubblici di trasporto;

che il proprio/a figlio/a necessita di pedana, di altro idoneo ausilio o sistema a bordo dell'automezzo;

che sono impossibilitati ad effettuare, direttamente, l'accompagnamento del proprio/a figlio/a a scuola;

che non vi sono altri familiari conviventi che possano garantire il trasporto a scuola dell'alunno;

che l'I.S.E.E. familiare è pari/inferiore a € 15.000,00 come da certificazione n.

_____ rilasciata dall'INPS il _____.

Alla presente istanza allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

I sottoscritti dichiarano di aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art.13 del Reg. U.E. 2016/679.

Data	Firme
Bari,	

I sottoscritti, dopo aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art.13 del Reg. U.E. 2016/679, acconsentono al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di verifica della qualità del Servizio.

Telefono fisso	Telefono mobile
Fax	Indirizzo email
Data	Firme
Bari,	

CITTA' METROPOLITANA DI BARI
Protocollo Partenza N. 15117/2022 del 24-02-2022
Copia Documento



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 PER I SOGGETTI CHE RICHIEDONO IL SERVIZIO DI TRASPORTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			
Responsabili	Istituti scolastici – Comuni – Soggetti che eseguono il servizio di trasporto			
Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR)		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) – Interesse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) <i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria dell'istanza</i>		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Consenso (art. 6 p. 1 lettera a)) <i>Il mancato consenso permette, comunque, l'istruttoria dell'istanza ma non consentirà alla Città Metropolitana di Bari di contattare l'istante per verificare la qualità del servizio. Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento</i>		
Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Dati anagrafici, documento di riconoscimento, indirizzo di residenza, dati riguardanti la salute		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Telefono fisso, telefono mobile, fax, indirizzo email		
Destinatari	Finalità	Destinatari		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Nessun destinatario		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Nessun destinatario		
Periodo di conservazione	Finalità	Durata		
	Istruttoria dell'istanza di fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Fino al quinto anno successivo alla perdita dei requisiti per la fruizione del servizio, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Digs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Fino al mese successivo alla conclusione annuale del servizio		
Dritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR	Diritto	Riferimento al GDPR
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - garante@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34
Processo decisionale automatizzato: NO		Trasferimenti dei dati a paesi extra UE: NO		Profilazione dell'interessato: NO
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 Persona fisica da contattare: Giuseppe Diretto- email: dpo.cmb@isformconsulting.it			
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			

SITO WEB: WWW.CITTAMETROPOLITANA.BA.IT

VIA AMENDOLA 189/B 70126 BARI TEL. 080 5412631 – 648- 663
EMAIL: SERVIZIOPOLITICHESOCIALI@CITTAMETROPOLITANA.BA.IT
PEC: POLITICHESOCIALI.PROVINCIA.BARI@PEC.RUPAR.PUGLIA.IT

CITTA' METROPOLITANA DI BARI
Protocollo Partenza N. 15117/2022 del 24-02-2022
Legato 1 - Chia Documento



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

Modello n.2

I sottoscritti		
<i>Genitore 1</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
<i>Genitore 2</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Comune di residenza	Provincia di residenza e Nazione di residenza	C.A.P. della residenza
Indirizzo di residenza	N. civico	
<i>dell'Alunno</i>		
Nome	Cognome	
Comune di nascita	Provincia di nascita e Nazione di nascita	Giorno/mese/anno di nascita
Cittadinanza		
Iscritto alla classe		
Istituto		
Sede dell'istituto		
CHIEDONO		
la conferma, in favore del proprio figlio/a, del servizio relativo al trasporto scolastico per l'a.s. 2022/2023. All'uopo, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del predetto decreto:		
DICHIARANO		



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

che permangono le condizioni del proprio/a figlio/a, di cui al verbale rilasciato dalla competente Commissione Medica n. _____ il giorno _____, attestante l'invalidità ai sensi del comma 3, art.3 della legge 104/1992, già agli atti del Servizio Welfare- Controllo dei Fenomeni Discriminatori della Città Metropolitana di Bari.

Alla presente istanza allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

I sottoscritti dichiarano di aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 del Reg. U.E. 2016/679.

Data	Firme
Bari,	

I sottoscritti, dopo aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 del Reg. U.E. 2016/679, acconsentono al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di verifica della qualità del servizio.

Telefono fisso	Telefono mobile
Fax	Indirizzo email
Data	Firme
Bari,	



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 PER I SOGGETTI CHE RICHIEDONO IL SERVIZIO DI TRASPORTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			
Responsabili	Istituti scolastici – Comuni – Soggetti che eseguono il servizio di trasporto			
Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR)		
	Istruttoria dell'istanza di conferma della fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) – Interesse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) <i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria dell'istanza</i>		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Consenso (art. 6 p. 1 lettera a)) <i>Il mancato consenso permette, comunque, l'istruttoria dell'istanza ma non consentirà alla Città Metropolitana di Bari di contattare l'istante per verificare la qualità del servizio. Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qualsiasi momento</i>		
Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati		
	Istruttoria dell'istanza di conferma della fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Dati anagrafici, documento di riconoscimento, indirizzo di residenza, dati riguardanti la salute		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Telefono fisso, telefono mobile, fax, indirizzo email		
Destinatari	Finalità	Destinatari		
	Istruttoria dell'istanza di conferma della fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Nessun destinatario		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Nessun destinatario		
Periodo di conservazione	Finalità	Durata		
	Istruttoria dell'istanza di conferma della fruizione del servizio di trasporto scolastico per disabili	Fino al quinto anno successivo alla perdita dei requisiti per la fruizione del servizio, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse		
	Contatti per la verifica della qualità del servizio	Fino al mese successivo alla conclusione annuale del servizio		
Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR	Diritto	Riferimento al GDPR
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – garante@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34
Processo decisionale automatizzato: NO		Trasferimenti dei dati a paesi extra UE: NO		Profilazione dell'interessato: NO
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari – email: info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 Persona fisica da contattare: Giuseppe Diretto – email: dpo.cmb@isformconsulting.it			
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	Città Metropolitana di Bari – Lungomare Nazario Sauro 29 – 70121 – Bari – Italia – C.F. 80000110728 email: sindaco@cittametropolitana.ba.it - PEC protocollo.provincia.bari@pec.rupar.puglia.it – Tel. 0039.080.54.12.111			

SITO WEB: WWW.CITTAMETROPOLITANA.BA.IT

Via Amendola 189/B 70126 BARI TEL. 080 5412631 – 648-663
EMAIL: SERVIZIO POLITICHE SOCIALI@CITTAMETROPOLITANA.BA.IT
PEC: POLITICHE SOCIALI.PROVINCIA.BARI@PEC.RUPAR.PUGLIA.IT