

**All. 1 alla CONVENZIONE**  
**a) nel caso di persona intestataria della tessera maggiorenne**

**FAC SIMILE DI ISTANZA**  
**CON ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE**  
**DA TRASMETTERE ALLA PROVINCIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'**  
**ISTRUTTORIA FINALIZZATA AL RILASCIO DELLA TESSERA DI CUI ALLA LR**  
**19/96**

Alla Provincia di Belluno  
Via S. Andrea 5  
32100 Belluno

anche eventualmente tramite il Comune di .....

**Oggetto: Istanza per rilascio tessera per agevolazioni di viaggio sui mezzi di trasporto pubblico locale ex LR 19/96.**

**Il/La**  
**sottoscritto/a(\*1)** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_  
**nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente a**  
\_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **recapito**  
**tel.** \_\_\_\_\_

(\*1 nel caso di persona incapace di intendere e di volere con amministratore di sostegno la domanda va presentata dall'amministratore indicando gli estremi del decreto di nomina)

**CHIEDE**

**il rilascio della tessera decennale ai fini del riconoscimento delle agevolazioni di viaggio in oggetto.**

**Chiede che la tessera venga inviata:(barrare il caso che ricorre)**

- presso gli uffici del Comune di residenza
- al proprio indirizzo di residenza sopraindicato
- al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a segnalare tempestivamente a codesta Amministrazione, anche eventualmente tramite il proprio Comune di residenza, qualsiasi variazione dei requisiti soggettivi che possa comportare la revoca delle agevolazioni concesse.

**A TAL FINE DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000**

e consapevole che nel caso di dichiarazioni false o mendaci può andare incontro alle sanzioni penali, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 oltre che alla decadenza del provvedimento eventualmente emanato sulla base delle stesse dichiarazioni, come previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

**1) di essere nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**2) di essere residente in Comune di** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**3) di appartenere alla categoria sottoindicata (barrare il caso)**

- PENSIONATI NON CONIUGATI** di età superiore a 60 anni (celibe, nubile, vedovo/a, divorziato con sentenza passata in giudicato) (**compilare anche la dichiarazione A**)
- PENSIONATI CONIUGATI** di età superiore a 60 anni (**compilare anche la dichiarazione B**)
- INVALIDI CIVILI** – indicare grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica \_\_\_\_\_ (non inferiore al 67%) (**compilare anche dichiarazione C**)

- INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica \_\_\_\_\_%(dal 67% al 79%) **(compilare anche dichiarazione C)**
- INVALIDI DEL LAVORO – grado di invalidità riconosciuto dalla Commissione medica \_\_\_\_\_%(pari o superiore al 80%) (compilare anche ev. accompagnamento)\*
- INVALIDI DI GUERRA categoria \_\_\_\_\_(dalla 1^ all'8^) (compilare anche ev. accompagnamento)\*
- INVALIDI PER SERVIZIO categoria \_\_\_\_\_(dalla 1^ all'8^) (compilare anche ev. accompagnamento)\*
- CIECHI CIVILI cecità ASSOLUTA e residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione (compilare anche ev. accompagnamento)\*
- CIECHI CIVILI parziali con residuo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione **(compilare anche dichiarazione C)**
- SORDOMUTI **(compilare anche dichiarazione C)**
- TITOLARE DI INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO\* (nel caso di invalidi di guerra, per servizio, per lavoro con invalidità pari o superiore a 80% e per i ciechi assoluti) per il rilascio dell'agevolazione anche all'accompagnatore

#### 4) di essere in possesso della seguente posizione reddituale:

**A**  di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (con riferimento al **2025 Euro 603,40 mensili ed Euro 7.844,20 annuali** pari a  $603,40 \cdot 13$ ) e di essere privo di altri redditi propri, non considerando il reddito relativo alla casa di abitazione, gli eventuali importi integrativi di cui agli artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n.544, le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della L. 448/2001 (L. Finanziaria 2002) o ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

**B**  di percepire un trattamento economico da pensione non superiore al minimo INPS (con riferimento al **2025 Euro 603,40**) e che il cumulo dei redditi imponibili di qualsiasi natura percepiti dal sottoscritto e dal coniuge, al netto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, non risulta superiore a due volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (**Euro 15.688,40** con riferimento al **2025** pari a  $603,40 \cdot 13 \cdot 2$ ) esclusi il reddito della casa di abitazione, gli importi integrativi del trattamento minimo di cui artt. 1,2 e 6 della Legge 29/12/1988, n. 544, le maggiorazioni delle pensioni minime introdotte dall'art. 38 della L. 448/2001 (L. Finanziaria 2002) o ulteriori adeguamenti di dette maggiorazioni stabiliti con Leggi Finanziarie degli anni successivi.

**C**  di percepire un trattamento economico riconosciuto per l'invalidità non superiore a tre volte l'ammontare del trattamento minimo del Fondo pensioni lavoratori dipendenti (per l'anno **2025 Euro 23.532,60** pari a  $603,40 \cdot 13 \cdot 3$ ) con esclusione dell'eventuale indennità di accompagnamento e del reddito della casa di abitazione, ovvero di non percepire alcun trattamento economico di invalidità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di identità/riconoscimento in corso di validità (in caso di invio per posta o per fax o presentato da terze persone);

*oppure*

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sujestesa è stata apposta in mia presenza dal dichiarante da me identificato

data \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

-fotocopia documento identità sottoscrittore

- due foto recenti formato tessera (una nel caso di rinnovo)
- documentazione attestante l'invalidità (es. copia verbale commissione medica o altra documentazione con indicato grado o categoria di invalidità).

---

#### Informativa ai sensi dell'art. 13 tessere agevolate tpl

Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

**Titolare del trattamento:** è la Provincia di Belluno con sede in Via S.Andrea 5 – 32100 Belluno.

**Responsabile del trattamento:** è il dirigente del Servizio Trasporti della Provincia di Belluno arch. Anna Za.

**Il recapito del Responsabile della Protezione dei dati:** è [rpdp@provincia.belluno.it](mailto:rpdp@provincia.belluno.it), maggiori dettagli sono inseriti nella sezione privacy del sito [www.provincia.belluno.it](http://www.provincia.belluno.it)

**Finalità del trattamento:** i dati da lei forniti sono necessari per il perseguimento delle seguenti finalità del trattamento relativo al Settore Urbanistica e Mobilità- Servizio Trasporti: attività istruttoria per rilascio di tessere agevolate di trasporto pubblico locale ex LR 19/96.

**Base giuridica del trattamento:** rientra in quanto previsto dall'art. 6, punto 1.e): esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

**Tipo di trattamento:** i dati raccolti potranno essere trattati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), raccolta, registrazione, organizzazione e consultazione.

**Comunicazione dei dati:** i dati raccolti potranno essere comunicati ai seguenti soggetti: Comune di residenza, Regione Veneto e ditte di trasporto pubblico locale.

**Requisito del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati è necessario per la conclusione del procedimento amministrativo che la riguarda. La mancata comunicazione di tali dati comporta la conseguenza del mancato rilascio della tessera richiesta.

**Periodo di conservazione:** ai sensi dell'art. 5 par. 1 lett. e) del GDPR 2016/679, è determinato, per fini di archiviazione, nel tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione provinciale e da leggi e regolamenti in materia.

**Diritti degli interessati:** l'interessato può richiedere al responsabile del procedimento o al RPD come sopra individuato l'accesso ai propri dati personali nonché la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al trattamento.

**Diritto di reclamo al Garante:** può essere presentato ai sensi dell'art. 77 del regolamento 2016/679 con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121 – 00186 – ROMA – oppure scrivendo alla PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

**che ad oggi persiste l'invalidità accertata di almeno il 67% e non è a conoscenza di procedimenti di revisione**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di identità/riconoscimento in corso di validità (in caso di invio per posta o per fax o presentato da terze persone);

*oppure*

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sujestesa è stata apposta in mia presenza dal dichiarante da me identificato

Data, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 tessere agevolate tpl**

Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

**Titolare del trattamento:** è la Provincia di Belluno con sede in Via S.Andrea 5 – 32100 Belluno.

**Responsabile del trattamento:** è il dirigente del Servizio Trasporti della Provincia di Belluno arch. Anna Za.

**Il recapito del Responsabile della Protezione dei dati:** è [rpdp@provincia.belluno.it](mailto:rpdp@provincia.belluno.it), maggiori dettagli sono inseriti nella sezione privacy del sito [www.provincia.belluno.it](http://www.provincia.belluno.it)

**Finalità del trattamento:** i dati da lei forniti sono necessari per il perseguimento delle seguenti finalità del trattamento relativo al Settore Urbanistica e Mobilità- Servizio Trasporti: attività istruttoria per rilascio di tessere agevolate di trasporto pubblico locale ex LR 19/96.

**Base giuridica del trattamento:** rientra in quanto previsto dall'art. 6, punto 1.e) del GDPR 2016/679, è esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

**Tipo di trattamento:** i dati raccolti potranno essere trattati anche a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), raccolta, registrazione, organizzazione e consultazione.

**Comunicazione dei dati:** i dati raccolti potranno essere comunicati ai seguenti soggetti: Comune di residenza, Regione Veneto e ditte di trasporto pubblico locale.

**Requisito del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati è necessario per la conclusione del procedimento amministrativo che la riguarda. La mancata comunicazione di tali dati comporta la conseguenza del mancato rilascio della tessera richiesta.

**Periodo di conservazione:** ai sensi dell'art. 5 par. 1 lett. e) del GDPR 2016/679, è determinato, per fini di archiviazione, nel tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione provinciale e da leggi e regolamenti in materia.

**Diritti degli interessati:** l'interessato può richiedere al responsabile del procedimento o al RPD come sopra individuato l'accesso ai propri dati personali nonché la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al trattamento.

**Diritto di reclamo al Garante:** può essere presentato ai sensi dell'art. 77 del regolamento 2016/679 con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121 – 00186 – ROMA – oppure scrivendo alla PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)