



RICHIESTA ABBONAMENTO MI MUOVO INSIEME UNIONE RUBICONE ANNO 2023

Solo per residenti nei Comuni della Regione Emilia-Romagna

Ai sensi della delibera della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna nn. 1982/2015

Il sottoscritto (Da compilare in stampatello a cura del richiedente)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Il _____ Sesso M F

Comune di residenza _____ C.A.P. _____

Via n. _____ Tel. / Cell. _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Documento di riconoscimento obbligatorio:

Patente Carta identità n. _____ Rilasciata da _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- che i dati personali o quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).
- di rientrare tra gli aventi diritto ad usufruire della tariffa agevolata di trasporto in quanto appartenente alla seguente categoria:

ANZIANI: uomini e donne di età non inferiore a 65 anni con ISEE del nucleo familiare:

fino a € 8.000 * da € 8.001 a € 11.000 * da € 11.001 a € 15.000 *

PERSONE CON CERTIFICAZIONE DI INVALIDITA' E ALTRE CATEGORIE in possesso di certificazione medica rilasciata da struttura pubblica competente di cui alla lettera _____ delle categorie riportate sul retro con ISEE del nucleo familiare:

fino a € 8.000 * da € 8.001 a € 11.000 * da € 11.001 a € 18.000 *

da € 18.000 a € 28.000* superiore a € 28.000

FAMIGLIE NUMEROSE con 4 o più figli con ISEE del nucleo familiare:

fino a € 8.000 * da € 8.001 a € 11.000 * da € 11.001 a € 18.000 * da € 18.001 a € 28.000 *

Per le categorie contrassegnate con * è necessario esibire certificazione ISEE rilasciata in data _____

Dichiara inoltre di essere residente in uno dei seguenti Comuni dell'Unione del Rubicone :

- BORGHI
- CESENATICO
- GAMBETTOLA
- GATTEO
- LONGIANO
- RONCOFREDDO
- SAVIGNANO SUL RUBICONE
- SAN MAURO PASCOLI
- SOGLIANO AL RUBICONE

PERSONE CON CERTIFICAZIONE DI INVALIDITA' O ASSIMILATI

- A. Invalido civile o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
- B. Non vedente totale o sordo anche se di età inferiore a 18 anni
- C. Non vedente con residuo visivo non sup. a 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti
- D. Mutilato ed invalido di guerra e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^a categoria compresi gli invalidi di 1^a categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
- E. Mutilato ed invalido di guerra o per servizio con menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^a alla 5^a della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
- F. Invalido minore di 18 anni riconosciuto dalla Comm. Medica con indennità di accompagnamento o frequenza
- G. Portatore di pacemaker ed emodializzati muniti di certificazione medica probante, rilasciata da struttura sanitaria pubblica
- H. Cittadino affetti da disturbi psichici gravi e in carico al CSM (Centri Salute Mentale) muniti di apposito certificato
- I. Persone con disabilità grave di cui all'art.3 comma 3 della Legge 5-2-92 n.104 accertata ai sensi dell'art.4 della medesima legge
- L. Mutilato ed invalido per cause di lavoro con invalidità permanente superiore al 50%
- M. Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a 2/3
- N. Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio.
- O. Ex deportato nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitato per motivi politici, religiosi o razziali
- P. Rifugiati e persone in possesso dei requisiti definiti nel D.Lgs. 28 gennaio 2008, n. 25
- Q. Vittima di tratta di essere umani e grave sfruttamento art. 13 Legge 228/2003, art. 18 del d. Lgs. 4/03/2014 e n. 24 della direttiva 2011/36/UE.

Se all'intestatario dell'abbonamento è stato formalmente riconosciuto il diritto all'accompagnatore, il titolo di viaggio è valido anche per l'accompagnatore senza l'addebito di alcun sovrapprezzo barrare la casella

SOLO PER LA PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA: Si ricorda che per i disabili con gravi impedimenti di capacità motoria (che necessitano dell'ausilio di carrozzella), sono a norma ed autorizzate alla salita e alla discesa, solo unicamente le fermate con specifica autorizzazione in segnaletica. Per maggiori chiarimenti in merito al trasporto disabili effettuato dai comuni della Provincia di Forlì-Cesena.

Data _____ Firma del richiedente (da apporsi in presenza dell'incaricato alla vendita) _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto segue:

- L'Amministrazione predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Nel caso di falsa dichiarazione dei requisiti si provvederà al recupero del costo complessivo del titolo di viaggio, senza agevolazione alcuna, ed all'applicazione delle sanzioni previste dalla legge;
- È consentita la fruizione di una sola delle agevolazioni tariffarie previste;
- L'abbonamento acquistato può essere sostituito solo nel mese di acquisto entro 7 giorni dalla data di inizio validità;
- Nel caso in cui il richiedente sia già in possesso di altro abbonamento, il rilascio di nuovo abbonamento in esito alla presente richiesta non comporta il rimborso totale o parziale dell'abbonamento già in essere;
- In caso di decesso del titolare, o in ogni altro caso di mancato utilizzo, l'abbonamento non è rimborsabile;
- Il comune di residenza del richiedente si riserva di procedere ad accertamenti sulle dichiarazioni fornite

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

START ROMAGNA SpA informa che i Suoi dati verranno trattati secondo le modalità previste dalla normativa vigente in relazione ad esigenze legali, amministrative, contrattuali, nonché, esclusivamente previo suo consenso, commerciali e statistici (in quest'ultimo caso in via del tutto anonima). In talune circostanze il trattamento potrebbe riguardare dati che la normativa stessa definisce "categorie particolari di dati" (art.9 del Regolamento Europeo n.2016/679). I dati personali acquisiti sono raccolti e trattati da START ROMAGNA SpA o da Società del Gruppo START ROMAGNA o da Società da essa incaricate, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate. Anche durante l'esecuzione del servizio, i dati dichiarati potranno essere oggetto di controlli amministrativi ed istituzionali con gli Enti preposti, al fine di accertare la veridicità di quanto da Lei dichiarato. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, cartacei, informatici e telematici. I dati non saranno oggetto di diffusione. Per le finalità legali, amministrative e contrattuali il conferimento dei dati è da ritenersi necessario per il rilascio dell'abbonamento. Nel caso di trattamento dei dati orientato ad attività commerciali, pubblicitarie, di marketing e statistiche, il conferimento dei dati non è obbligatorio; un eventuale rifiuto comporterà la non possibilità di invio del materiale informativo e promozionale. Lei gode dei diritti previsti dal citato decreto (consultabile presso il Punto Bus START ROMAGNA SpA e sul nostro sito internet www.startromagna.it) che potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati Personali di START ROMAGNA SpA – Viale Carlo Alberto dalla Chiesa, 38 - 47923 RIMINI (RN), oppure inoltrando apposita richiesta all'indirizzo dpo@startromagna.it. Informativa completa presente su <https://www.startromagna.it/contatti/privacy/>

Per accettazione al trattamento dei dati personali ai fini promozionali, pubblicitari, di marketing e statistici

Data _____

Firma _____