

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI EBOLI

\_L\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ -

**CHIEDE**

In qualità di genitore dell'alunno/a:

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

di usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico erogato dal Comune per l'anno scolastico 2019/2020.

A tal fine allega alla presente certificazione ISEE dell'anno 2019, relativi ai redditi 2018 e si impegna al pagamento della tariffa stabilita con atto di Giunta Comunale 13 del 17/01/2019, in base ai seguenti parametri di reddito:

1° Fascia per redditi ISEE	Da € 0 a € 2.500	€ 20,00
2° Fascia per redditi ISEE	Da € 2.500,01 a € 5.000	€ 25,00
3° Fascia per redditi ISEE	Da € 5.000,01 a € 8.000	€ 30,00
4° Fascia per redditi ISEE	Da € 8.000,01 a € 11.000	€ 35,00
5° Fascia per redditi ISEE	Da € 11.000,01 a € 13.000	€ 40,00
6° Fascia per redditi ISEE	Da € 13.000,01 a € 18.000	€ 45,00
7° Fascia per redditi ISEE	Da € 18.000,01 a € 25.000	€ 50,00
8° Fascia per redditi ISEE	Da € 25.000,01 in su	€ 55,00

E' previsto il pagamento ridotto al 50% della tariffa nei mesi di Settembre e Giugno

**Il sottoscritto dichiara di:**

**Accettare**, che in casi di impossibilità ad eseguire il servizio per ragioni tecniche o scioperi del personale nulla è dovuto dall'Amministrazione Comunale all'utente.

**Essere** in regola con i pagamenti per i precedenti anni scolastici, accettando di non usufruire del servizio qualora non risulti in regola o dovesse interromperli durante l'anno scolastico.

**Dichiara**, altresì, di esonerare da qualsiasi responsabilità il Comune di Eboli per eventuali danni che potrebbero verificarsi a carico dei bambini nella salita o discesa dello scuolabus.

**Accetta**, altresì, che in caso di comportamento scorretto dell'alunno, e secondo la gravità, L'Amministrazione, sentiti i genitori, può adottare provvedimenti fino alla sospensione del servizio.

Li, \_\_\_\_\_

firma del Genitore

\_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di essere informato/a e acconsentire, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali UE 679/2016 (GDPR) nonché ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Eboli, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/riciesta viene resa.

Dichiaro di essere informato/a che il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate dal Titolare, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza e che i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della presente istanza e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a di poter esercitare in ogni momento i miei diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, con richiesta scritta inviata al Comune di Eboli – all'attenzione del DPO p.t., all'indirizzo postale della sede legale (C/so Matteo Ripa, 49 – 84025 Eboli (SA)).

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale dell'Ente [www.comune.eboli.sa.it](http://www.comune.eboli.sa.it) nella sezione "Privacy".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_