



MODELLO ISTANZA
da presentare all'URP

COMUNE DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida

Spett. le **Comune** di Barletta

AREA VI

6.1.0 - Settore LL.PP., Manutenzioni

6.1.3 - Servizio Manutenzioni - Sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D. Lgs.81/2008 - Gestione utenze esclusa connettività

c/o Sportello URP

c. so V. Emanuele n. 94 piano terra

indirizzo e-mail: urp@comune.barletta.bt.it

e, p.c.

- **AREA I**
 - **1.1.4 - Servizio Ufficio Tecnico del Traffico**
- **AREA III – 3.1.0 Welfare**
- **AREA V -**
 - **5.2.0 - Settore Affari Generali - Servizi Istituzionali e Demografici**
 - **5.2.1 - Servizio Affari Generali Istituzionali e Demografici (Anagrafe, Stato Civile, Leva, Elettorale) - Toponomastica e Statistica**

OGGETTO: RICHIESTA CHIAVE DEL SERVOSCALA C/O SOTTOPASSO PEDONALE DI VIA IMBRIANI-VIALE MARCONI.

Il/la sottoscritto/a,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni false o non veritiere, richiamate dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

COGNOME _____ NOME _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in BARLETTA alla via/piazza _____ n. _____, C.F.



MODELLO ISTANZA
da presentare all'URP

COMUNE DI BARLETTA
*Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida*

_____ tel. _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____,

- di essere maggiorenne
- di essere in possesso di certificazione ASL rilasciata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92, **recante prot. n. _____ del _____** di riconoscimento della condizione di disabilità;
- ovvero**
- di essere titolare della Carta europea della disabilità - Disability Card **n. seriale _____ e data di scadenza _____ (*)**;

CHIEDE

(barrare la voce di interesse)

la chiave per l'utilizzo del servoscala ubicato c/o il sottopasso pedonale di via IMBRIANI-VIALE MARCONI:

- PRIMO RILASCIO**
- DUPLICATO** * causa:
- SMARRIMENTO
- FURTO

* Per tale fattispecie allegare copia della denuncia alle Forze di Polizia.

A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- l'uso della chiave richiesta per l'accesso al SERVOSCALA C/O SOTTOPASSO PEDONALE DI VIA IMBRIANI-VIALE MARCONI (*di seguito SERVOSCALA*) è **strettamente personale** e non può essere ceduto a terzi, pertanto **SI IMPEGNA** a non cedere la stessa ad altri soggetti;
- la chiave **deve essere obbligatoriamente restituita all'Ufficio URP** in caso di:
 - scadenza e mancato rinnovo della Carta europea della disabilità - disability card personale,
 - venir meno dei requisiti che hanno dato diritto alla certificazione ASL rilasciata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92,
 - trasferimento di residenza in altro Comune,
 - decesso del titolare. (*in tal caso il recupero della chiave sarà curato direttamente dalla Polizia Municipale su segnalazione dell'Ufficio Anagrafe al quale la presente istanza viene inoltrata per la gestione del procedimento di recupero*)

DICHIARA, altresì,



MODELLO ISTANZA
da presentare all'URP

COMUNE DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida

- di aver ricevuto dall'Amministrazione comunale di Barletta le istruzioni d'uso per il funzionamento del SERVOSCALA;
- di attenersi alle istruzioni ricevute e di esonerare l'Amministrazione da ogni responsabilità per danni a cose e/o persone derivanti dall'uso improprio della chiave per l'accesso al SERVOSCALA, nonché del SERVOSCALA medesimo;

ALLEGATI

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente,
- copia della denuncia DI FURTO/SMARRIMENTO alle Forze di Polizia (in caso di furto/smarrimento della chiave),
- copia della certificazione ASL rilasciata ai sensi dell'art. 4 della L. 104/92, di riconoscimento della condizione di disabilità **oppure** copia della Carta europea della disabilità - Disability Card (*La Carta Europea della Disabilità può essere richiesta sul sito dell'INPS tramite una procedura online. Successivamente, una volta completata la richiesta, la Card viene spedita dall'INPS a casa del cittadino.*)

IL RICHIEDENTE AUTORIZZA il trattamento dei propri dati, da parte dell'URP e degli Uffici destinatari della presente richiesta, ai fini del rilascio della chiave in oggetto indicata, come meglio descritto nell'informativa riportata in calce alla presente.

Barletta, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(per esteso e leggibile)

OPERATORE URP CHE CONSEGNA LA CHIAVE

DATA RICEVUTA DELLA CHIAVE DALL'UFFICIO URP

FIRMA DEL RICHIEDENTE PER RICEVUTA DELLA CHIAVE
(per esteso e leggibile) _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REG (UE) 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2017/679, La informiamo che il Comune di Barletta tratta i dati personali da Lei forniti al fine di poter evadere la richiesta da Lei formulata ed allo stesso fine è necessario ed indispensabile il conferimento dei dati.

Titolare del trattamento: Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Barletta, con sede in Corso Vittorio Emanuele n. 94 - 76121 Barletta (BT), e-mail info@comune.barletta.bt.it, PEC: privacy@cert.comune.barletta.bt.it, tel. 0883.578517.



MODELLO ISTANZA
da presentare all'URP

COMUNE DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida

Responsabile Protezione dei Dati (DPO): il Titolare del trattamento ha nominato quale DPO il Dott. Ernesto Barbone contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: ernesto@studioconsulenzabarbone.it.

Finalità del trattamento: i dati personali sono trattati per tutti gli adempimenti connessi alla erogazione e gestione del servizio di attivazione tutoraggio educativo.

Base giuridica: La base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione di un interesse pubblico o connesse all'esercizio di pubblici poteri.

Categorie di dati personali: i dati personali che il Titolare tratta rientrano i **c.d. dati comuni** (anagrafici e di contatto). Per la finalità indicata possono essere trattati anche dati appartenenti a **categorie particolari di dati** (disabilità).

Modalità di trattamento: il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato trattamento, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi.

Accesso ai dati: Nessun dato sarà in alcun modo diffuso.

I dati saranno trattati solo per le finalità da perseguire quindi gli incaricati/autorizzati ed i responsabili tratteranno i dati solo ove strettamente necessario negli altri casi si prediligerà il trattamento in forma anonima.

Diritti dell'interessato: La informiamo dell'esistenza del diritto di conoscere i destinatari della possibile comunicazione, di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione ed eventualmente all'oblio, di limitazione di trattamento, di portabilità dei dati e di opposizione in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che La riguardano.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione, che in Italia corrisponde all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali, i cui riferimenti sono rinvenibili su www.garanteprivacy.it

Potrà esercitare tali diritti semplicemente contattando il Titolare e/o il Responsabile della protezione dei dati tramite i contatti indicati in questa Informativa.

Modalità di esercizio dei diritti: potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti, contattando il Titolare e/o il Responsabile della Protezione dei dati ai recapiti indicati nella presente informativa.