



COMUNE DI BOLSENA  
(Provincia di Viterbo)

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
CONTRIBUTO SULLE SPESE DI TRASPORTO CON AUTOMEZZI PRIVATI  
DEGLI ALUNNI RESIDENTI AL DI FUORI DEL PERIMETRO URBANO E DEGLI  
ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DI BOLSENA  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Bolsena, via/loc. \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel  
\_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_, C.F. □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □,  
genitore del/i seguente/i alunno/i:

Alunno/a	Scuola di frequenza

Manifesta il proprio interesse all'erogazione di un contributo forfettario per l'anno scolastico 2024/2025 sulle spese di trasporto con mezzi privati in sostituzione del servizio scuolabus.  
Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti,

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare ricade in uno dei seguenti criteri:

- Residenza nel Comune di Bolsena in località al di fuori del perimetro urbano così come individuato ed approvato con propria deliberazione n. 80 del 25/05/2011 modificato con successiva deliberazione n. 180 del 07/12/2021 il/i cui figlio/i frequentano una delle tre scuole locali (infanzia, primaria o secondaria di 1° grado);
- Presenza di un figlio/a diversamente abile frequentante una delle tre scuole locali (infanzia, primaria o secondaria di 1° grado).

A tal fine richiede che la contribuzione spettante a famiglia, che sarà valutata e calcolata successivamente dal Comune di Bolsena, venga erogata mediante:

1. Bonifico Bancario cod. IBAN:



Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

**Punto B - Tempo di Trattenimento del Dato**

I dati raccolti saranno conservati dal momento della richiesta e fino a 5 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

**Punto C - Diritti dell'Interessato**

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, Le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto alla Portabilità dei dati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail [dpo@comune.bolsena.vt.it](mailto:dpo@comune.bolsena.vt.it)

**Punto D - Titolare**

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è COMUNE DI BOLSENA (P. IVA 00119080562), con Sede Legale in Bolsena (VT) a Largo La Salle, 3 Tel. 0761.7951, PEC [postacertificata@pec.comune.bolsena.vt.it](mailto:postacertificata@pec.comune.bolsena.vt.it)

**Punto E – Data Protection Officer**

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è **Giuliano PALOTTO**, con recapiti in Bolsena (VT) a Largo La Salle, 3 Tel. 0761.7951, Mail [dpo@comune.bolsena.vt.it](mailto:dpo@comune.bolsena.vt.it)

**CONSENSO DELL'INTERESSATO/DEGLI INTERESSATI**

**Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, il/la/i sottoscritto/a/i:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Documento di Riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

E

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Documento di Riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

**In qualità di:**  diretto/i interessato/i

soggetto/i avente/i rappresentanza legale e/o la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_

**dichiara di avere ricevuto e compreso la suestesa informativa in merito alla Protezione dei dati personali e ai diritti riservati all'interessato e pertanto, per il tramite della firma autografa qui sotto volontariamente e liberamente espressa,**

**DO'/DIAMO IL CONSENSO**

**NON DO'/NON DIAMO IL CONSENSO**

**al trattamento dei dati personali per la finalità dell'istanza.**

Data \_\_\_\_\_

Firma/e dell'interessato/degli interessati \_\_\_\_\_