

MODULO AUTODICHIARAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI CON ORARIO DISAGIATO CON SEDE DI LAVORO ENTRO LA ZPRU AI FINI RILASCIO ABBONAMENTO A TARIFFA AGEVOLATA

IL SOTTOSCRITTO

nome:	cognome:
luogo nascita:	data (gg/mm/aaaa):
Resid. Comune:	via e n. civico:
telefono:	e-mail:

ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della L. n. 675/76:

DICHIARA

di essere a conoscenza di quanto disposto dal "DISCIPLINARE PER LA GESTIONE E L'UTILIZZO DELLE AREE A SOSTA CONTROLLATA", allegato "A" alla deliberazione di Giunta Comunale n. 284/2009

di essere un lavoratore DIPENDENTE presso la Ditta / l'Ente denominata / o _____, con n. posizione INPS: _____

di possedere patente di guida tipo B o superiore in corso di validità

di utilizzare abitualmente per recarsi al lavoro il veicolo targato: _____, a 3 o 4 ruote.

di essere un lavoratore con orario di lavoro "disagiato" rispetto agli orari del trasporto pubblico locale (con orario di entrata al lavoro precedente alle ore 7:30 e/o di fine lavoro superiore alle ore 20:30 - sono ricompresi in questa categoria anche i lavoratori con orario di lavoro "disagiato" soggetto a turnazione) nei seguenti mesi dell'anno (se per 12 mesi indicare "tutto l'anno") _____;

ALLEGA:

FOTOCOPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO

FOTOCOPIA DELLA PATENTE DI GUIDA IN CORSO DI VALIDITA'

Se il veicolo è intestato a coniuge/padre/madre/figlio/figlia: AUTODICHIARAZIONE MOD.1

Se il veicolo è stato acquisito in leasing/noleggior: COPIA CONTRATTO LEASING/NOLEGGIO

Se il veicolo è affidato al richiedente in esclusivo da Ditta: AUTODICHIARAZIONE MOD.2

Firma Dichiarante: _____

IMPORTANTE: NORMATIVA SULLA PRIVACY

Egregia/o Signora/e, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("RGPD Regolamento generale sulla protezione dei dati"), il trattamento delle informazioni personali che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi degli artt. 12 e 13 dell'RGPD 679/2016 ed in relazione ai dati dei quali entreremo in possesso, La informiamo di quanto segue:

1.IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è: MO.VER. Mobilità Versilia SpA

di cui dati di contatto sono: MO.VER. Mobilità Versilia SpA, via Regia 4, cap 55049 Viareggio –LU- tel. 0584.427021

mail: mover@peccicura.it

2.IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DELL'RPD (RESPONSABILE PROTEZIONE DATI)

L'RPD nominato è BERTOLI Roberto dpo@moverviareggio.it tel. 347.3908393

3. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione del servizio da Lei richiesto. Detto servizio è rappresentato dalla gestione delle aree di sosta controllata, ai sensi dell'art. 17 del Disciplinare allegato "A" e parte integrante e sostanziale della Delibera di G.C. n. 284/2009 e successive (Delibera di G.C. n° 22/2018). Per poter correttamente svolgere tale compito, MO.VER. SpA deve verificare la sussistenza di requisiti che determinate categorie di utenti devono possedere per poter usufruire di abbonamenti ed autorizzazioni a tariffa agevolata, come indicato agli articoli n. 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11 e 12 del Disciplinare suddetto. Inoltre, i dati archiviati potranno essere utilizzati per finalità di marketing legate ad attività della MO.VER. SpA, con inoltro di SMS, e-mail, notifiche app ed invio di materiale informativo e pubblicitario su eventuali servizi resi disponibili da MO.VER. SpA.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Ai sensi dell'art.6 dell'RGPD 679/2016 il trattamento dei dati per le finalità elencate al punto 3 di questo documento, trova base giuridica sul consenso esplicito dell'interessato (art.6 lettera a); e nel legittimo interesse del titolare (art.6 lettera f) basato sulla relazione pertinente tra interessato e titolare del trattamento (C47). I legittimi interessi del Titolare non prevalgono gli interessi, i diritti e le libertà dell'interessato.

5. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I dati personali potranno essere comunicati a: AUSL 12 Viareggio o al Comando di Polizia Municipale del Comune di Viareggio.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il periodo di conservazione dei dati personali inizia dal momento della sottoscrizione del contratto/richiesta del servizio, e termina su esplicita richiesta di cancellazione dei dati forniti da parte dell'interessato.

7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt.15;16;17;18;20;21 dell'RGPD 679/2016. Nello specifico l'interessato ha diritto: • di accesso ai dati personali facendone opportuna richiesta (art.15); • di ottenere la rettifica (art.16); o la cancellazione degli stessi (oblio)(art.17); o la limitazione del trattamento che lo riguarda (art.18); • di opporsi al trattamento (art.21); • alla portabilità dei dati (art.20); • di revocare il consenso senza pregiudicare la liceità del trattamento prestato prima della revoca, (art.13 par.2 let.c); • di proporre reclamo ad una autorità di controllo (art.13 par.2 let.d.)

8.NATURA FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DATI E CONSEGUENZE DI EVENTUALE RIFIUTO La comunicazione dei suoi dati è obbligatoria per la prestazione del servizio. In caso di mancato conferimento dei dati richiesti l'interessato non potrà ricevere la prestazione o il servizio richiesto. La comunicazione dei dati è facoltativa per le sole finalità di marketing. **9.PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO E PROFILAZIONE** La raccolta ed il trattamento dei dati non prevedono alcun tipo di processo decisionale automatizzato e/o di profilazione.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato:

Nome _____ Cognome _____ //La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 12 e 13 dell'RGPD 679/2016 - presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini di erogazione del servizio indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso _____ Nego il consenso _____ Firma leggibile _____

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità di marketing ed invio materiale informativo?

Do il consenso _____ Nego il consenso _____ Firma leggibile _____

Sede Legale e Amministrativa: Via Regia, 4 - 55049 Viareggio (Lu) - www.moverviareggio.it - tel. 0584.427021 - fax 0584.361217

Cap. Soc. € 927.788,95 i.v. Reg. Impr. LU/16065/1998 R.E.A. 164014 P. Iva 01691020463

