DISTRETTO SAVENA IDICE Comune di _____	**MODULO DI RICHIESTA / AUTOCERTIFICAZIONE ABBONAMENTO "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2025** **ANZIANI (persone con età minima di 65 anni)** Residenti nei Comuni della Regione Emilia Romagna Ai sensi delle d.G.R. dell'Emilia Romagna n. 2206/2018, n.211/2021 e s.m.i.

Gentile Utente,

Tper S.p.A, in qualità di **Titolare del trattamento** (di seguito "TITOLARE"), la informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") rispetto alle attività di trattamento dei dati personali conferiti nel contesto di **MI MUOVO INSIEME**, per il riconoscimento di agevolazione al rilascio di abbonamento al servizio di trasporto pubblico locale per **i residenti nel Distretto Savena Idice** (i Comuni del Distretto Savena Idice sono **Loiano, Monghidoro, Monterenzio, Ozzano dell'Emilia, Pianoro e San Lazzaro di Savena**).

Per le ulteriori attività di trattamento svolte nel contesto dell'erogazione di tale servizio, che potranno avere ad oggetto anche altri dati personali a lei riferiti, la invitiamo a leggere l'informativa sul sito www.tper.it
I dati trattati sono generalmente dati personali cosiddetti comuni (nome, cognome, ecc.); solo in specifiche ipotesi e ove necessario per consentire l'applicazione delle tariffe speciali finanziate dalla Regione Emilia-Romagna (previste ad esempio in favore di disabili, richiedenti asilo, ecc.), le potrà essere richiesto il rilascio di categorie particolari di dati personali (come i dati sullo stato di salute) per permetterle di esercitare i suoi diritti in materia di sicurezza e protezione sociale e secondo le indicazioni della Regione Emilia-Romagna.
I suoi dati saranno trattati per finalità di:
1) riconoscimento di agevolazione MI MUOVO INSIEME. Il conferimento dei dati per tali scopi è facoltativo; tuttavia, in mancanza degli stessi, il Titolare potrebbe non essere in grado di offrirle il servizio richiesto.
2) consentire l'adempimento di obblighi di legge (come quelli in materia fiscale, tributaria). Il trattamento è necessario per adempiere a tali obblighi e il mancato rilascio dei dati potrebbe impedire l'erogazione dei servizi richiesti.
La comunicazione dei suoi dati a terzi è prevista solo ove necessario: come nel caso di controlli di autorità ed enti pubblici, alle aziende di trasporto pubblico locale, per adempiere ad obblighi in materia fiscale; in favore di responsabili del trattamento incaricati dal Titolare e del personale dell'ente; Titolare non ha intenzione di trasferire i suoi dati al di fuori dello Spazio Economico Europeo. È prevista una conservazione a dieci anni per la tutela dell'ente e per adempiere ad obblighi fiscali. Per esercitare i suoi diritti (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione, revoca consenso, ex artt. 15-22 del GDPR) e contattare il Responsabile della Protezione dei dati del Titolare, inoltre, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto/a

Cognome		**Nome**	
Nato/a il	**Comune**	**Provincia**	**Stato**
Comune di residenza		**C.A.P.**	**Provincia**
Via/Piazza			**N°**
Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		**Sesso M** ☐ **F** ☐	

Dati facoltativi

Cellulare	**Telefono**	**E-mail**

dichiaro di essere a conoscenza di quanto segue:

- l'Amministrazione locale 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 e comunque 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 Titolare si riserva di procedere ad accertamenti allo scopo di verificare la regolarità delle posizioni dichiarate e sottoscritte dai cittadini sulla base dei moduli all'occorrenza richiesti a TPER
- I dati non saranno comunicati oltre i confini UE

dichiaro di possedere i requisiti richiesti e rientrare tra gli aventi diritto ad usufruire delle tariffe agevolate di trasporto in quanto appartenente alla seguente categoria:

Anziani

☐ **Persone con età minima di 65 anni e con ISEE non superiore ai 15.000 euro**

Attestazione originale ISEE ORDINARIO ☐☐☐☐☐ **Euro**

Numero di Protocollo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

L'ISEE ha validità fino al 31 Dicembre dell'anno in cui è stato rilasciato

RICHIESTA ABBONAMENTO

☐ **Nuovo** ☐ **Rinnovo** N. Tessera ☐☐☐☐☐☐☐☐ Data scadenza abbonamento ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" - URBANO
codice 5450 con fatturazione a terzi

☐ **Urbano di Bologna (con ISEE non superiore a 7.000,00 euro e residenti nel Comune di San Lazzaro di Savena)**	€ 80,00
☐ **Urbano di Bologna (con ISEE non superiore a 15.000,00 euro e residenti nel Comune di San Lazzaro di Savena)**	€ 151,00

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO
codice 5652 con fatturazione a terzi

☐ **Bacino di Bologna (con ISEE non superiore a 7.000,00 euro)**	€ 80,00
☐ **Bacino di Bologna (con ISEE non superiore a 15.000,00 euro)**	€ 151,00

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO INTEGRATO URBANO
codice 5751 con fatturazione a terzi

☐ **Bacino di Bologna e area urbana di Bologna o Ferrara o Imola (con ISEE non superiore a 7.000,00 euro)**	€ 147,00
☐ **Bacino di Bologna e area urbana di Bologna o Ferrara o Imola (con ISEE non superiore a 15.000,00 euro)**	€ 222,00

____ / ____ / _____ _____

data Firma del dichiarante

N.B. presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità e, per la prima emissione, di una foto formato tessera

Spazio riservato all'incaricato alla vendita

Tipo documento: ☐ Patente ☐ Carta Identità ☐ Altro N° doc. _____

Rilasciato da _____

Compilazione assistita da

Distretto Savena Idice

Comune di

_____

Timbro e firma dell'operatore che ha dato assistenza alla compilazione

Incaricato alla vendita

Matricola _____

Comuni del Distretto Savena Idice:
Loiano, Monghidoro, Monterenzio, Ozzano dell'Emilia, Pianoro e San Lazzaro di Savena