

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
**Servizio mobilità pubblica**  
*Ufficio Gestione dei servizi pubblici di Trasporto speciali*  
 Piazza Dante, 6 - 38122 Trento  
 Tel. 0461 497967/497970/497965/497699  
 e-mail: [serv.mobilitapubblica@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.mobilitapubblica@pec.provincia.tn.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO A FAVORE DEGLI/DELLE ALUNNI/E CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI E CON DISABILITÀ, UTENTI CON DISABILITÀ, FREQUENTANTI CENTRI SOCIO-EDUCATIVI, CENTRI SOCIO SANITARI, CENTRI DIURNI PER MINORI E TERAPIE – a.s. 20 \_\_\_ / \_\_\_**

L'ammissione ai servizi di trasporto verrà concessa nel rispetto dei criteri approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 2/2025

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica (email) \_\_\_\_\_  
 esercente la potestà genitoriale ai sensi dell'art 316 Codice Civile (se utente minore)

**CHIEDE**

**L'AMMISSIONE O L'AMMISSIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A (se utente minore) AL SERVIZIO DI TRASPORTO A FAVORE DEGLI/DELLE ALUNNI/E CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI E CON DISABILITÀ, UTENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI CENTRI SOCIO-EDUCATIVI, CENTRI SOCIO SANITARI, CENTRI DIURNI PER MINORI E TERAPIE**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

**DATI UTENTE:**

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	
Nato/a il _____ a _____ <i>Comune di nascita</i>	Prov. _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Tel./Cell. _____
Residenza _____ <i>Comune</i>	Indirizzo _____
Domicilio _____ <i>Comune (indicare il domicilio solo se diverso dalla residenza)</i>	Indirizzo _____

**TIPO DI TRASPORTO PER CUI SI PRESENTA LA DOMANDA (compilare le sezioni interessate):**

<input type="checkbox"/>  <b>SCOLASTICO</b>	Denominazione scuola _____ classe _____
	Percorso [Andata] da _____ a _____ <b>[Ritorno]</b> da _____ a _____
	<b>Giorni utilizzo</b> _____ <i>orario (utilizzare apposito modulo)</i> _____ <b>periodo dal</b> _____ <i>al</i> _____ <b>LU-MA-ME-GIO-VE-SA</b> <b>GG/MM/AA</b> <b>GG/MM/AA</b>

Ai fini del trasporto scolastico si allega la seguente documentazione obbligatoria (barrare la sezione corrispondente):

1) TRASPORTO RICHIESTO PER LA PRIMA VOLTA

- CERTIFICATO REDATTO DAL MEDICO SPECIALISTA (specificare se necessario accompagnatore);
- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, (di chi firma);
- ORARI A FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO TRAMITE L'UTILIZZO DEL MODULO DENOMINATO "ALLEGATO A)" (non provvisori, ma indicare solo se certi e confermati per il periodo richiesto).

2) PROSECUZIONE TRASPORTO (inteso attivo nell'annualità subito precedente)

- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, (di chi firma);
- ORARI A FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO TRAMITE L'UTILIZZO DEL MODULO DENOMINATO "ALLEGATO A)" (non provvisori, ma indicare solo se certi e confermati per il periodo richiesto).



<input type="checkbox"/> <b>TERAPIA/ LOGOPEDIA</b>	<i>Denominazione ambulatorio</i> _____	
	Percorso [Andata] da _____ a _____	
	[Ritorno] da _____ a _____	
	<i>Giorni utilizzo</i> _____	<i>orario</i> _____

che il servizio di trasporto non è richiesto per una prestazione di Assistenza sanitaria aggiuntiva – prestazione n. 11) (*campo obbligatorio*)

Ai fini del trasporto per terapie e servizi logopedici si allega la seguente documentazione obbligatoria (barrare la sezione corrispondente):

3) TRASPORTO RICHIESTO PER LA PRIMA VOLTA

- CERTIFICATO REDATTO DAL MEDICO SPECIALISTA (specificare se necessario accompagnatore);
- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ (di chi firma);
- ORARI inizio e fine terapia (non provvisori, ma indicare solo se certi e confermati per il periodo richiesto).

4) PROSECUZIONE TRASPORTO (inteso attivo nell'annualità subito precedente)

- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, (di chi firma);
- ORARI inizio e fine terapia (non provvisori, ma indicare solo se certi e confermati per il periodo richiesto).

<input type="checkbox"/> <b>CENTRO SOCIO EDUCATIVO/ CENTRI DIURNI PER MINORI</b>	<i>Denominazione Centro</i> _____	
	Percorso [Andata] da _____ a _____	
	[Ritorno] da _____ a _____	
	<i>Giorni utilizzo</i> _____	<i>orario</i> _____

Per il servizio di trasporto per centri socio-educativi e centri diurni per minori si allega la seguente documentazione (barrare la sezione corrispondente):

5) TRASPORTO RICHIESTO PER LA PRIMA VOLTA

- RELAZIONE REDATTA DAL SERVIZIO SOCIALE INCARICATO;
- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, (di chi firma);
- QUALORA RICORRA IL CASO, CERTIFICATO RILASCIATO DAL MEDICO SPECIALISTA.

**PER CONSENTIRE UNA CORRETTA ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO INDICARE IN MODO PRECISO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:**

<input type="checkbox"/> <i>NECESSITA DI MEZZO ATTREZZATO CON PEDANA</i> ( <i>nel caso in cui l'utente si muova su carrozzina omologata</i> )	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<input type="checkbox"/> <i>Qualora si renda necessaria la presenza di PERSONALE SPECIALIZZATO A BORDO DEL MEZZO</i> (quindi con la presenza a bordo di una persona ulteriore rispetto all'autista), allegare idonea certificazione medica con relativa dichiarazione. (si vedano i casi espressamente previsti nella circolare).	

**Dichiara altresì** di essere a conoscenza che a tutela di tutte le persone trasportate, all'arrivo del mezzo presso la residenza/domicilio dovrà essere sempre presente una persona maggiorenne al fine di garantire l'accoglienza dell'utente. Il verificarsi di episodi di mancata accoglienza o accoglienza effettuata da persone non idonee, comporterà la revoca del servizio di trasporto autorizzato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega la seguente ulteriore documentazione:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**LE DOMANDE INCOMPLETE SARANNO RESTITUITE AL MITTENTE.**

## INFORMATIVA

### EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il “Regolamento”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dagli artt. 5 e 12 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l’Interessato e presso terzi).

**Titolare del trattamento** dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Provincia in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494602, fax 0461.494603 e-mail: [direzionegenerale@provincia.tn.it](mailto:direzionegenerale@provincia.tn.it), e-mail pec: [direzionegenerale@pec.provincia.tn.it](mailto:direzionegenerale@pec.provincia.tn.it)

**Preposto** al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio mobilità pubblica; i dati di contatto sono: indirizzo Piazza Dante 6 - 38122 Trento, tel. 0461/497981, fax 0461/499332 e-mail serv. [mobilitapubblica@pec.provincia.tn.it](mailto:mobilitapubblica@pec.provincia.tn.it). Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all’Interessato in caso di esercizio dei diritti *ex artt. 15 – 22* del Regolamento, di seguito descritti.

I dati di contatto del **Responsabile della protezione dei dati** (RPD) sono: Piazza Dante n. 15 - 38122 Trento - tel. 0461.494671 e-mail [idprivacy@provincia.tn.it](mailto:idprivacy@provincia.tn.it) (indicare, nell’oggetto: “Richiesta intervento RPD *ex art. 38 Reg. UE*”).

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, licetità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

#### 1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati sono stati raccolti presso l’Interessato (Lei medesimo).

#### 2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento. Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l’identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali. Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente la **finalità del trattamento** e la **base giuridica** che consente il trattamento dei Suoi dati: per l’**esecuzione di un compito di interesse pubblico/connesso all’esercizio di pubblici poteri** di cui è investito il Titolare (art. 6.1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare, per l’ammissione al servizio di trasporto scolastico di alunni/alunne con bisogni educativi speciali e con disabilità, utenti con disabilità frequentanti centri socio-educativi, centri socio-sanitari, centri diurni per minori e terapie, inclusi i trasporti individualizzati con accompagnatore, ai sensi della legge provinciale n. 16/1993 ss.mm. ( Disciplina dei servizi pubblici di trasporto in provincia di Trento) e della legge provinciale n. 1/1991 (Eliminazione delle barriere architettoniche in provincia di Trento) ss.mm. , secondo quanto disposto dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 2/2025.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; il rifiuto al conferimento dei dati, però, comporterà l’impossibilità di fornire il servizio di trasporto.

Con riferimento ai dati personali riconducibili a “categorie particolari”, *ex art. 9* del Regolamento (quali, ad esempio, quelli che rivelano l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, ovvero ancora quelli **relativi alla salute**, o alla vita sessuale, o all’orientamento sessuale), si precisa altresì come il relativo trattamento sia necessario, ai sensi dello stesso art. 9.2, lett. g), del Regolamento, per un **motivo di interesse pubblico rilevante**: garantire il servizio di trasporto richiesto. Quanto ai dati relativi allo stato di salute, che non possono in ogni caso essere diffusi, si evidenzia altresì come tali dati siano trattati in conformità all’art. 2-*septies* del D. Lgs. 196/03. Per massima chiarezza, Le precisiamo che, essendo fondato sulle predette basi, non è quindi necessario il Suo consenso al trattamento di tali dati personali.

#### 3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l’integrità e la disponibilità dei dati stessi. I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente debitamente istruito e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti),

appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati. Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali (*fornitori di servizi informatici, società esecutrici del trasporto esclusi i dati particolari - stato di salute*) per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex art. 28 del Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili è consultabile presso i nostri uffici siti in piazza Dante n. 6.

#### 4. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale basato su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

#### 5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

La informiamo che i Suoi dati saranno comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- società esecutrici dei servizi di trasporto (esclusi i dati particolari - relativi allo stato di salute).

#### 6. TRASFERIMENTO EXTRA UE

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.

#### 7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del succitato principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è pari a 10 anni, come previsto nel "massimario di scarto" dalla data di cessazione del servizio di trasporto.

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per trattarli a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica, o storica, o a fini statistici.

#### 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base a tale normativa Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (**art. 15**);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (**art. 16**);
- se ricorrono i presupposti normativi, richiederne la cancellazione (**art. 17**), o esercitare il diritto di limitazione (**art. 18**);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (compresa l'eventuale profilazione) in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare (**art. 21**).

Ai sensi dell'**art. 19**, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

data e firma \_\_\_\_\_