

## MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021

(Compilare in stampatello LEGGIBILE, con i dati dello STUDENTE)

..... Cognome	..... Nome	..... Data di Nascita
..... Indirizzo – (via, n.civico)	..... Comune di Residenza	..... Cap
..... Luogo di nascita	..... <b>Recapito telefonico (GENITORE)</b>	..... Studente c/o la scuola
..... Ubicazione fermata di salita/discesa (via)	.....	.....

chiede a codesta Azienda il rilascio della tessera di abbonamento per il servizio di Trasporto Scolastico nel **Comune di Bassano del Grappa**:

➔ **PERCORSI** (barrare la casella corrispondente all'opzione scelta):

**Tratta 1: SAN MICHELE -> PASCOLI**

**Tratta 1B: PASCOLI ->VALROVINA**

**Tratta 2: MARCHESANE -> BELLAVITIS**

**Tratta 3: S.VITO**

**Tratta 4: S.CROCE**

**Tratta 5: Loc.MERLO -> BELLAVITIS 2.0**

**Tratta 6: CAMPESANO**

➔ **TARIFFE** (barrare le caselle corrispondenti):

	<b>TRIMESTRALE (03 mesi)</b>	<b>TRIMESTRALE 01 CORSA SINGOLA (03 mesi)</b>	<b>TRIMESTRALE (03 mesi) RIDOTTO: solo TRATTA 1B</b>
	<b>ANDATA e RITORNO</b>	<b>di SOLO ANDATA opp. RITORNO</b>	<b>ANDATA e RITORNO</b>
1°figlio ABBONATO	€. 90,00	€. 48,00	€. 45,00
2°figlio ABBONATO	€. 67,50	€. 48,00	€. 45,00
3°figlio ABBONATO	€. 0,00	€. 48,00	€. 45,00
	<i>(Barrare l'opzione scelta)</i>	<i>(Barrare l'opzione scelta)</i>	<i>(Barrare l'opzione scelta)</i>

➔ **VALIDITA' E SCADENZE**

**ABBONAMENTO ANNUALE >**

Unico Versamento: validità da Settembre 2020 a Giugno 2021 compresi

**ABBONAMENTO TRIMESTRALE > 03 Versamenti:**

1°Versamento: validità Settem bre 2020 – Ottobre – Novembre 2020 compreso

2°Versamento: validità Dicem bre 2020 – Gennaio – Febbraio 2021 compreso

3°Versamento: validità Marzo 2021 – Aprile – Maggio 2021 compreso

**N.B.:** il pagamento dell'intera rata del mese di Settembre comprende anche il mese di Giugno.

➔ **MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

La presente richiesta, integrata dalle relative dichiarazioni e allegati, dovrà essere inoltrata **ESCLUSIVAMENTE** a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: [commerciale@sapabus.com](mailto:commerciale@sapabus.com)

A seguito di nostra comunicazione e-mail di CONFERMA, per completare l'iscrizione e poter usufruire del servizio dovrà seguire il pagamento nei termini sopra descritti tramite bonifico bancario, con invio della relativa contabile di versamento al sopra citato indirizzo di posta elettronica

- Banca: UNICREDIT BANCA S.p.a.
- Agenzia/filiale: Bassano del Grappa (VI) – via A. Parolini
- Codice IBAN: IT60L0200860165000008446557
- Intestatario del conto: S.A.P.A. Società Autoservizi Petroli Affini s.r.l.

con l'indicazione della seguente **CAUSALE**:

- **“Pagamento servizio di trasporto scolastico Comune di Bassano del Grappa” – Nome e Cognome STUDENTE iscritto al trasporto – Mesi pagati (ANNUALITA' oppure TRIMESTRE di riferimento)**

**S.A.P.A. Società Autoservizi Petroli Affini s.r.l.**

I-36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI) - Via Ca' Rezzonico 25 - Tel. 0424.522.007 - Fax 0424.527.870 - e.mail [info@sapabus.com](mailto:info@sapabus.com)  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. / R.E.A. VI 31479 - Codice Fiscale / Partita Iva e Registro Imprese 00279440242

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'ABBONATO**

*In caso di minore deve essere compilato da chi esercita la patria potestà  
(consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, conferma che tutti i dati esposti corrispondono a verità)*

**Modulo di consenso (DATI DEL GENITORE)**

..... Il/La Sottoscritto/a	..... Data di nascita	..... Nato/a a (luogo di nascita)
..... N. Documento di Identità	..... Data di emissione	..... Da (Comune di rilascio)
in qualità di <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre    dell'alunno/a .....		

**CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679 DEL 27/04/2016**

autorizza al trattamento dei dati personali anagrafici, di contatto, di riconoscimento dell'identità e delle foto, esclusivamente per finalità strettamente connesse alla predisposizione del tesserino e dell'abbonamento nominativo ad esso collegato, nonché al loro successivo utilizzo sui mezzi di trasporto scolastico. L'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è pubblicata all'indirizzo [www.sapabus.com](http://www.sapabus.com)

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

.....  
Luogo, data

.....  
Firma leggibile

Allegare  
01 foto  
formato  
tessera  
(4x4 cm)

**Informativa ai agli abbonati al servizio di trasporto scolastico**

**Informativa ai sensi del Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) e del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) aggiornato con decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018**

Gentile abbonato

In merito alla protezione dei Suoi dati personali Le forniamo le seguenti informazioni:

**1. Finalità, base giuridica del trattamento cui sono destinati i dati**

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato alla vendita del servizio di abbonamento scolastico nonché al successivo utilizzo dei tesserini di abbonamento sui mezzi di trasporto scolastico

**2. Modalità del trattamento**

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Il trattamento avviene garantendo la sicurezza e la riservatezza dei Suoi dati personali.

**3. Natura dei dati personali**

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali anagrafici, i dati di contatto (e-mail, contatti telefonici), i dati utili all'identificazione (documento di identità), le foto da applicare sul tesserino e ogni altro dato necessario per verificare il diritto al servizio di trasporto scolastico

**4. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

Il conferimento dei dati da parte Sua ha natura obbligatoria e i dati sono indispensabili per l'erogazione del servizio.

**5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati potranno essere comunicati a:

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate;

i dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

**6. Modalità e durata conservazione dei dati personali**

i dati sono trattati per tutta la durata dell'abbonamento e, successivamente, nei limiti dell'espletamento degli obblighi di legge;

**7. Estremi identificativi del titolare del trattamento**

Titolare del trattamento Generalità	Email	telefono
S.A.P.A. Società Autoservizi Petroli Affini srl - C.F. / P.IVA 00279440242	info@sapabus.com	+39.0424.522.007

**8. Diritti dell'interessato**

In qualità di interessato Lei ha il diritto di dal Titolare del Trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali e in tal caso ha anche il diritto di:

- ottenere l'accesso ai dati personali, chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento;
- venire a conoscenza dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, delle informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché dell'importanza e delle conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy - <http://www.garanteprivacy.it>)
- ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano senza ingiustificato ritardo (diritto all'oblio);
- ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano, al fine di trasmetterli ad altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità). Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 8, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: S.A.P.A. Società Autoservizi Petroli Affini srl, Via Ca' Rezzonico n. 25 - 36061 Bassano del Grappa (VI) o scrivere alla casella di posta [info@sapabus.com](mailto:info@sapabus.com). Una risposta sarà fornita al più presto.

**S.A.P.A. Società Autoservizi Petroli Affini s.r.l.**

I-36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI) - Via Ca' Rezzonico 25 - Tel. 0424.522.007 - Fax 0424.527.870 - e.mail [info@sapabus.com](mailto:info@sapabus.com)  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. / R.E.A. VI 31479 - Codice Fiscale / Partita Iva e Registro Imprese 00279440242

## ALLEGATO 2 A

**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE (O DEL TUTORE) DELL' UTENTE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI DEDICATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE \_\_\_\_\_ in qualità di TUTORE

Dell'utente/passeggero nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, che usufruisce del servizio di trasporto  
scolastico alunni nell'ambito del territorio comunale di \_\_\_\_\_,

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità**

**SI IMPEGNA E DICHIARA**

- Di auto-monitorare quotidianamente le condizioni di salute del proprio figlio/a prima della fruizione del servizio di trasporto; **misurazione della febbre prima della salita degli studenti sul mezzo.**
- Di **evitare di accedere al servizio di trasporto ogni qualvolta il proprio/a figlio/a, presenti sintomi sospetti per COVID-19** (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.).
- Di essere stato adeguatamente informato dal gestore del servizio di trasporto di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19, ed in particolare delle disposizioni previste per l'attesa, la salita e la discesa dal mezzo, di seguito riportate:
  - I passeggeri **in attesa** del mezzo dovranno mantenere una distanza tra loro di almeno 1 metro.
  - **Potranno salire a bordo solo se indossano la "mascherina di comunità", mantenendola indossata durante il trasporto.** Sono esentati i minori di 6 anni e gli studenti con disabilità non compatibili con l'uso continuativo dei dispositivi di protezione delle vie aeree.
  - I passeggeri **saliranno** sul mezzo in modo ordinato, mantenendo sempre la distanza di almeno un metro tra loro.
  - Il passeggero **eviterà** di occupare i posti della prima fila dietro al sedile del conducente (a sinistra).
  - I passeggeri **non potranno sedersi** dove indicato da apposito segnaposto.
  - I passeggeri **scenderanno** dal mezzo uno alla volta, mantenendo la distanza ed evitando contatti ravvicinati. Pertanto, prima scenderanno i passeggeri vicini alle porte e poi gli altri. Non dovranno alzarsi dal proprio posto fino a quando il passeggero precedente sarà sceso, poi a seguire.
- Di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste e sopra riportate.
- Di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle disposizioni previste per l'attesa, la salita e la discesa dal mezzo sopra riportate.
- Di non provenire dalle zone a rischio epidemiologico, secondo le indicazioni dell'OMS, come previsto dal Decreto legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h).
- L'assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19, come previsto dal Decreto legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h).
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena.
- Se positivo al COVID-19, di essere in possesso di certificazione di avvenuta negativizzazione del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante

**N.B.: ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE, IN CORSO DI VALIDITA'**