Autorizzazione al trasporto di minore non accompagnato dai genitori/tutori

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese Piazza degli Eroi, 5 20019 Settimo Milanese mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it I sottoscritti 1) (cognome/nome) residente a Settimo Milanese, via/piazza , Recapiti telefonici 2) (cognome/nome) residente a Settimo Milanese, via/piazza _____ Recapiti telefonici e-mail/pec _____ in qualità di genitori/tutori del/la minore _____ che usufruisce del servizio di trasporto disabili/inabili comunale, per l'accompagnamento da e per la seguente struttura _____ **DICHIARANO**, sotto la propria personale responsabilità, di non poter accompagnare personalmente il/la giovane servizio di trasporto; AUTORIZZANO gli operatori incaricati del servizio a prelevare e/o rilasciare il/la giovane ____ _____ dal/al seguente indirizzo AUTORIZZANO il/la minore _____ di anni ______, doc identità n. _____, in qualità di _____ del/la minore, ad accompagnarlo/a durante il servizio, in loro veci. La presente autorizzazione si ritiene valida per il periodo ______ - _____, salvo espressa revoca o modifica. I Richiedenti/Dichiaranti (firma per esteso e leggibile)





(firma per esteso e leggibile) 1) _______

(firma per esteso e leggibile) 2) ______

P22 _ Rev. 3 del 17.12.2021 - 4-SS-75

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

Il fu	nzionario incaricato	(cognome/nome) attesta che:
_	la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità dei dichiaranti, mediante conoscenza personale; la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità dei dichiaranti, che hanno esibito il seguente documento di identità:	
	TIPO	
	NUMERO	
	DATA RILASCIO	
	AUTORITA'	
	TIPO	
	NUMERO	
	DATA RILASCIO	
	AUTORITA'	
	la presente dichiarazion fotocopia del seguente di Companyo del Seguente di Companyo di Co	ne è pervenuta già sottoscritta dai dichiaranti, che hanno allegato documento di identità:
	TIPO	
	NUMERO	
	DATA RILASCIO	
	AUTORITA'	
Il Funzionario		







(firma per esteso e leggibile)

P22 _ Rev. 3 del 17.12.2021 - 4-SS-75