

**All'Ufficio Servizi Sociali
Piazza V. Veneto, 16
20080 BUBBIANO**

Domanda di attivazione del servizio di: **TRASPORTO SOCIALE**

Il/la sottoscritt_____

nat_____ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono n. _____ Cod Fiscale _____

In qualità di: Diretto interessato Coniuge Figlio Fratello Altro _____

CHIEDE:

L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE PER

(motivazione e tipologia del trasporto)_____

per sé stesso (se diretto interessato)

oppure

per il Sig.

Cognome_____ Nome_____

nat__ a _____ il_____

e residente a **BUBBIANO** Via _____ n. _____

Telefono n. _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA, a tal fine,

ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445 e consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR,

- che il medico curante è il Dott. _____
- che la persona di cui si chiede il trasporto sociale è (*barrare l'ipotesi che ricorre*):
 - persona anziana residente over 60;
 - persona adulta in possesso di invalidità civile o momentanea e certificata patologia invalidante, impossibilitata a usare altri mezzi (*allegare relazione dei Servizi Sociali competenti*);
 - paziente oncologico (*allegare relazione del medico curante*);
 - disabile certificato, ai sensi delle vigenti disposizioni (*allegare relazione dei Servizi Sociali competenti*);
 - persona anziana residente over 70 (il servizio è gratuito)
- di avere preso visione delle tariffe e del vigente regolamento "SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE", che costituisce, a tutti gli effetti di legge, contratto d'utenza, le cui condizioni contrattuali generali sono approvate per iscritto all'atto della sottoscrizione del presente modulo di richiesta, ai sensi delle vigenti normative, ai sensi degli artt.1341 e 1342 del codice civile.
- di essere a conoscenza del fatto che saranno applicate tariffe agevolate correlate all'ISEE posseduta SOLO nel caso in cui sia stata presentata la Dichiarazione Sostitutiva Unica

(DSU) in corso di validità, attestante una situazione ISEE *riferita ai redditi dell'anno solare immediatamente precedente*, inferiore ai limiti stabiliti dalla Giunta Comunale per l'anno di riferimento, PRIMA del caricamento dei dati per il pagamento a cura degli uffici. Nel caso in cui la DSU vigente sia presentata successivamente, le agevolazioni tariffarie avranno decorrenza dal 1° giorno del mese successivo a quello di presentazione della DSU.

- di essere a conoscenza del fatto che il servizio, di norma, è svolto da personale volontario NON specialistico;
- di adottare, per ogni singolo trasporto, tutte le precauzioni necessarie alla salvaguardia del sottoscritto/trasportato, in relazione alle condizioni psicofisiche del medesimo.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Bubbiano, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ lì _____

IL DIPENDENTE RICEVENTE

IL RICHIEDENTE - DICHIARANTE

(Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità)