

Comune di



MODULO DI PRENOTAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

l sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

Residente e/o domiciliato a _____

In Via _____ tel. abitazione _____

Cellulare _____

Accreditato presso codesto Comune per la fruizione del servizio di trasporto sociale.

CHIEDE DI POTER FRUIRE DEL TRASPORTO SOCIALE

per se stesso/a

oppure:

in qualità di _____
(indicare se familiare grado di parentela, altro. Specificare se amministratore sostegno, tutore etc)

del/la Sig/ra _____

nat ___ a _____ il _____

residente e/o domiciliato a _____

In Via _____ tel. abitazione _____

cellulare _____

DESTINAZIONE DEL TRASPORTO

Il giorno _____ alle ore _____ per:

l'accesso alle strutture sanitarie socio assistenziali, riabilitative pubbliche o convenzionate per effettuazione di visite mediche, analisi, cure riabilitative ecc., con sede _____

(se per ciclo terapie) dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

l'accesso ai seguenti uffici: _____

l'accesso alle seguenti sedi pubblici servizi _____

TRAGITTO

da _____ a _____ presso _____

_____ con arrivo alle ore _____ e rientro alle ore _____

DICHIARA

di usufruire o aver usufruito nell'ultimo anno del Servizio di Assistenza Domiciliare ai disabili;

- di usufruire o aver usufruito o aver usufruito nell'ultimo anno del Servizio di Assistenza Domiciliare agli anziani;
- di non avere una rete parentale (*coniuge o convivente, figli, nipoti, genitori, fratelli, generi o nuore*) amicale e di vicinato in grado di sopperire temporaneamente alla mancanza dei familiari più stretti;
- di non disporre di una rete parentale (*coniuge o convivente, figli, nipoti, genitori, fratelli, generi o nuore*) amicale e di vicinato;
- di avere una rete familiare e/o figure di riferimento impediti all'accompagnamento perché:
 - o non vi sono soggetti automuniti;
 - o vi sono soggetti automuniti ma che non possono svolgere il trasporto richiesto per i seguenti motivi (*specificare*)
 -
 -
- di avere compiuto i 65 (sessantacinque) anni di età
- che non è necessaria la presenza di accompagnamento per gli spostamenti dal mezzo a destinazione e viceversa, né di assistenza;
- che è necessaria la presenza di accompagnatore per gli spostamenti nonché di assistenza durante il trasporto, che sarà garantita dal sig./sig.ra
- di essere consapevole che nel caso di necessità di assistenza durante il trasporto questo verrà sospeso in assenza dell'accompagnatore al momento della partenza.
- di sollevare il Comune/Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese da ogni responsabilità in merito ad eventuali danni connessi all'espletamento del servizio richiesto per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto compiuto con i mezzi messi a disposizione escludendo qualsiasi responsabilità connessa alla mancata custodia e cura, inclusa la salita e la discesa dal mezzo.
- di essere consapevole che il servizio trasporti è soggetto ai criteri di priorità nell'accettazione delle richieste secondo quanto previsto dal vigente Regolamento del servizio di trasporto sociale, di cui ho preso visione e che lo stesso viene organizzato nei limiti delle risorse e dei mezzi disponibili;
- **di essere a conoscenza che il Comune/C. M. dell'Oltrepò Pavese potrà effettuare verifiche in merito a quanto autocertificato** nella presente richiesta.

DICHIARA inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (D.Lgs 196/2003 privacy) sulla base della comunicazione riportata in calce al presente modulo. Per gli utenti maggiorenni soggetti ad interdizione ed in tutti gli altri casi in cui i familiari sono consapevoli che le condizioni psico-fisiche del soggetto richiedono assistenza. Chi sottoscrive la presente richiesta SI IMPEGNA a garantire, durante il servizio di trasporto, l'assistenza necessaria, sia direttamente sia attraverso proprio delegato, sollevando quindi il gestore del servizio e l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Lì,

(firma)

Allegati: - Attestazione ISEE relativa all'anno di imposta

- Copia di documento di identità: nr. rilasciata dal Comune di