

Domanda di accesso al servizio di trasporto sociale a richiesta, interventi socio-assistenziali in favore di persone in condizione di disabilità, anche temporanea, residenti nel Comune di Vibo Valentia.

Determina Settore 1 n. 70 del 18.2.2014 – Prosecuzione Progetto “GIROCITTA”.

**Al sig. Sindaco del
Comune di Vibo Valentia**

..l. sottoscritt. nat. a Prov (.....)
il...../...../...../ residente a via.....n...
domiciliato a in via.....n...
telefono n...../..... cell. n.....

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio di trasporto di cui al progetto “Girocittà”- anno 2014.

...l... sottoscritt.... consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di non usufruire di un servizio pubblico uguale a quello richiesto con la presente domanda, ovvero di usufruire del seguente servizio.....
- che le proprie condizioni di salute sono tali da poter essere trasportato con mezzo non a carattere sanitario (ambulanza) e solleva in tal senso il servizio da ogni responsabilità;
- che il soggetto cui è rivolto il servizio è affetto dalla seguente patologia
.....e

necessita di trasporto per:

- assistenza e cure sanitarie;
- disbrigo pratiche; altro.....

presso..... in via.....n.,

da giorno/...../...../ a giorno...../...../...../;

dalle ore/alle ore.....;

- che la disabilità del soggetto cui è rivolto il servizio è del%
- che la disabilità del soggetto cui è rivolto il servizio è accertata :

ai sensi della legge n. 104/92 ;

è certificata da struttura sanitaria pubblica ed è temporanea;

- che il reddito del proprio nucleo, ammonta ai fini ISEE, con validità per l'anno in corso, a €

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- di essere informato ai sensi dell'art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

- di aver preso atto dell'avviso pubblico relativo alla presente richiesta e di accettare le condizioni in esso previste.

..l.. sottoscritt.....si impegna:

1. a rispettare la puntualità e gli orari concordati con gli operatori;
2. ad avvertire dell'eventuale disdetta del trasporto programmato almeno entro il giorno precedente l'intervento al n. 0963 – 599529;
3. a provvedere affinché ***l'utente*** (con particolare handicap/disagio o minorenne), all'arrivo del mezzo nel luogo e nell'orario indicato, possa essere ripreso in carico da un componente maggiorenne della famiglia o persona da questa delegata.
Qualora il familiare o il delegato non si presentasse alla fermata prestabilita per riprendere in carico l'utente per più di tre volte nel corso dell'anno, l'Ente avrà la facoltà di escludere dal servizio l'utente.

..l.. sottoscritt.....delega il sig.....a prendere in carico l'utente alla fermata del mezzo.

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento;
- Modello ISEE;

FIRMA
