



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

Richiesta per: Servizio Trasporto Sociale	Area Servizi Sociali	Mod. /15
---	----------------------	----------

## Servizio di Trasporto in favore di anziani e/o disabili e malati

/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di:

diretto interessato  coniuge  figlio/a  fratello/sorella  altro (specificare) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

( compilare solo nel caso che il fruitore sia diverso dal richiedente il servizio)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Possa usufruire del servizio di trasporto in favore dell'anziano e/o disabile e minori presso strutture pubbliche e strutture private,

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

---

1) Trasporto continuativo presso

---

2) Trasporto occasionale presso

---

(indicare la durata del servizio richiesto)

---

## DICHIARA

Che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità ( art. 76 D.P.R. 445/2000).

Che in caso di variazione delle situazioni che sono rilevanti ed in particolare quelle attinenti ai redditi e alla composizione familiare, saranno tempestivamente comunicate. In caso di mancata comunicazione, queste saranno considerate dall'Ente come omissioni e pertanto perseguite secondo quanto sopra riportato:

- a) di esonerare il Comune da ogni responsabilità relativamente alle condizioni di salute del trasportato ed alle eventuali difficoltà riconducibili allo stato di salute durante il trasporto e per fatti comunque non riconducibili direttamente alla responsabilità del conducente;
- b) di essere a conoscenza che il trasporto è di tipo sociale e non sanitario e che il personale adibito al trasporto non è abilitato all'emergenza sanitaria;
- c) di adottare, per ogni singolo trasporto, tutte le precauzioni necessarie alla salvaguardia del sottoscritto/trasportato, in relazione alle condizioni psicofisiche del medesimo.

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

## SI IMPEGNA A COMUNICARE

- Almeno 3 giorni prima qualsiasi variazione: data, orario, luogo o sospensione, solo per gravi motivi opportunamente certificati, entro le ore 8.00 del giorno stesso;
- A rispettare l'orario del trasporto stabilito dal referente incaricato del servizio, sulla base delle esigenze del servizio stesso e quelle dell'utente;
- A pagare la quota contributiva stabilita e calcolata secondo i criteri adottati con il Regolamento del trasporto tramite bollettino di c/c postale n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, e consegnare copia di avvenuto pagamento all'ufficio Servizi Sociali o all'autista al momento dell'effettuazione del trasporto;

### **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

(Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (art. 7 – 11), il trattamento delle informazioni e dei dati personali è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti.

L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Il Comune informa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che :

1. i dati forniti vengono utilizzati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e per l'attuazione degli interventi socio-assistenziali dell'Ente;
2. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
5. i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e, nell'ambito

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

del procedimento amministrativo, possono essere comunicati:

- a uffici interni competenti per l'attuazione di fasi del procedimento;
- a Istituzioni ed Enti territoriali coinvolti nell'attività procedimentale;

Nei casi previsti dalla legge.

6. I dati vengono raccolti, trattati e comunicati unicamente da incaricati espressamente designati con Determinazione Dirigenziale.

## CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Ricevuta informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7/8/9 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati possano essere trattati nel rispetto della legge sopra citata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

(firma del beneficiario o del richiedente per il beneficiario)

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

---

Documenti da allegare:

- 1) dichiarazione sostitutiva unica ai sensi del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n.109 come modificato dal Decreto Legislativo 31 maggio 2000, n.130, (ISEE.);
- 2) documentazione attestante la richiesta del servizio

In caso di mancata presentazione di dichiarazione ISEE l'utente verrà collocato automaticamente nell'ultima fascia ISEE

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)