

UNITE' DES COMMUNES VALDÔTAINES EVANCON

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

Codice fiscale: _____

Numero di Telefono: _____

CHIEDE

ai sensi del regolamento del servizio approvato con deliberazione della Giunta n. 37 del 30 novembre 2015, di usufruire del servizio di trasporto sociale

DICHIARA

1) - di essere residente nel Comune di _____
e di essere domiciliato in Via/Fraz/Loc. _____ n. _____

nel Comune di _____ o presso la seguente struttura socio assistenziale:
_____, quale ospite in regime residenziale.

- di voler far recapitare le comunicazioni relative al servizio al seguente
indirizzo _____ telefono _____

2) di necessitare del servizio di trasporto sociale in quanto (barrare una o più voci):

- di essere impossibilitato ad utilizzare i servizi di trasporto pubblico
MOTIVAZIONE _____;
- di essere utente del servizio di Assistenza Domiciliare;
- di essere disabile con necessità di utilizzo di automezzo attrezzato;
- di essere minore in carico al Servizio Sociale;
- di essere persona adulta/anziana in situazione di bisogno;

3) che le persone che possono fungere da accompagnatori durante il trasporto sono:

(Cognome e Nome) (rapporto di parentela) (numero di telefono)

4) che le persone su menzionate non possono effettuare il trasporto necessario con proprio mezzo;

5) che i famigliari di riferimento sono i seguenti:

(Cognome e Nome)

(rapporto di parentela)

(numero di telefono)

TARIFFE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

**IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO A SEGUITO DEL
RICEVIMENTO DELL'AVVISO pagoPA**

KM	EURO
DA 0 A 150 KM	€ 15,00
DA 150 A 200 KM	€ 30,00
DAI 201 KM	€ 30,00 + € 0,10 PER OGNI ULTERIORE KM

Il/La sottoscritto/a utente e/o il/la sottoscritto/a _____ si **impegna** in solido a versare la quota di contribuzione.

Ricevo copia del regolamento disciplinante il Servizio di Trasporto Sociale, ne prendo visione e lo accetto in ogni sua parte in data _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (se la sottoscrizione non viene apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'istanza)

Data, _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 ART. 13

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati personali contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente per la gestione del servizio in questione. Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio: l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di erogare il servizio stesso.

I dati di cui trattasi non verranno diffusi bensì comunicati: all'associazione dei volontari del soccorso di Montjovet per lo svolgimento del servizio di trasporto.

Il Regolamento Europeo conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti come riportato nell'informativa per il trattamento dei dati personali, rivolta ai cittadini, disponibile sul sito istituzionale dell'Unitè des Communes Valdôtaines Evançon.

Il Titolare del trattamento è La Unitè des Communes Valdôtaines Evançon, con sede legale in Via delle Murasse, 1/d - 11029 Verrès (AO). L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede operativa del Titolare del trattamento.