

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE ANZIANI E DISABILI

Alla Segreteria della Fondazione  
Sede

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Roncade (TV), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

(Da compilare solo in caso di beneficiario diverso dal richiedente)

in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig./Sig.a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso al servizio di trasporto sociale per anziani e disabili

A tal fine dichiara:

- di essere una persona ultra sessantacinquenne non-autosufficiente o parzialmente autosufficiente, con rete familiare ed informale carente;
- di essere una persona con disabilità titolare di certificazione ai sensi della L. n. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni;
- di essere una persona affetta da momentanea o permanente patologia invalidante, impossibilitata ad usare altri mezzi;
- che il luogo di destinazione è \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_;
- nelle seguenti date e orari \_\_\_\_\_;
- che all'interno del proprio nucleo non ci sono famigliari in grado di effettuare il trasporto con mezzi idonei propri.

Informata/o sulla modalità del servizio previste dal Regolamento pubblicato sul sito di Fondazione, nonché sulla compartecipazione ai costi (v. in calce al presente modulo), dichiara di voler provvedere al versamento del contributo come segue:

- a mezzo contanti;
- a mezzo bonifico bancario.

Allega:

- Fotocopia carta di identità;
- Fotocopia tessera sanitaria;
- Eventuale certificazione medico-specialistica;
- Eventuale documentazione relativa alla situazione reddituale del richiedente.

Il richiedente

- diretto interessato
- datore di cura/rappresentante legale

firma

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 così come modificato dal D.lgs. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali": autorizzo il trattamento dei dati personali secondo le modalità consentite e per le segnalazioni e le comunicazioni necessarie.

\_\_\_\_\_

**COMPARTICIPAZIONE AI COSTI NELLA FASE SPERIMENTALE SINO AL 31 DICEMBRE 2021 (v. Delibera Cda del 9/4/2021)**

- a) Per un viaggio fino a 25 Km il contributo è fissato in euro 8,00. Ove i viaggi siano in numero pari o superiore a 5 si applica il contributo ridotto ad euro 7,00 a viaggio.
- b) Per viaggi di lunghezza superiore è dovuto oltre al contributo fisso di cui alla lettera a) un importo pari ad € 0,29 per i Km oltre il 25° effettivamente percorsi.
- c) All'importo del contributo come sopra determinato va applicata l'IVA al 10%.
- d) Eventuali pedaggi autostradali sono dovuti in aggiunta al contributo.
- e) Il termine viaggio è comprensivo dell'andata e del ritorno.
- f) In ogni caso è facoltà della Fondazione di valutare eventuali richieste di riduzione del contributo in considerazione di particolari situazioni di indigenza, marginalità sociale o difficoltà economica anche transitoria del richiedente.

Per presa visione

\_\_\_\_\_