

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.

COMPARTECIPAZIONE AI COSTI (v. Delibera Cda del 12/4/2022)

- a. Per un viaggio fino a 15 km la compartecipazione è fissata in 10,00 euro. Ove i viaggi siano in numero pari o superiore a 5 detto contributo è ridotto a 8,00 euro a viaggio;
- b. per viaggi di lunghezza superiore è dovuto oltre al contributo fisso di cui alla lettera a) un importo pari al costo chilometrico Aci, ridotto del 20% per gli utenti residenti, dimoranti o domiciliati a Roncade, per il numero di km oltre il 15° effettivamente percorsi;
- c. all'importo della compartecipazione come sopra determinato va applicata l'Iva al 10%;
- d. l'importo lordo si arrotonda ai decimi di euro;
- e. gli eventuali costi del pedaggio autostradale o del parcheggio a pagamento saranno a carico degli utenti;
- f. il termine viaggio è comprensivo dell'andata e del ritorno. Nel caso in cui il tempo di attesa del conducente per il ritorno sia superiore alle 2 ore, si applica un contributo aggiuntivo di 8,00 euro per ogni ora o frazione di ora di attesa oltre le 2 ore;
- g. la Fondazione si riserva di valutare eventuali richieste di riduzione della compartecipazione in considerazione di particolari situazioni di indigenza, marginalità sociale o difficoltà economica anche transitoria del richiedente.

Per presa visione
