

*Al Comune di Gardone Riviera
Ufficio dei servizi sociali*

**ISTANZA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE
DI CUI ALL'ART. 15 DEL PIANO PER I SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI 2023-2024**

Il/La sottoscritto/a

C.F..... nato/a a il

e residente in Gardone Riviera, via, n.,

tel. mail

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 del vigente Piano per i servizi socio-assistenziali relativo al biennio 2023-2024
(di seguito "Piano"), di poter usufruire del servizio di trasporto sociale erogato dal Comune

per il/i giorno/i

con destinazione a

orario previsto di visita/esame

DICHIARA

inoltre di essere consapevole che:

- il servizio di trasporto sociale è rivolto ad utenti anziani o disabili in assenza di una rete familiare, agli assistiti del servizio S.A.D. e agli utenti dei centri diurni;
- di essere consapevole che la partecipazione alla spesa, per i centri diurni, non è soggetta a I.S.E.E. ed è quindi a totale carico dell'ente comunale, mentre, negli altri casi, il costo a carico del richiedente è calcolato facendo ricorso alle tabelle ACI, per cui il costo sarà calcolato in base al chilometraggio effettivamente percorso ed è parimenti a carico dell'utente un costo orario di euro 16,60, parametrato in base ai valori I.S.E.E. secondo le modalità previste dall'art. 14 del Piano;
- il pagamento deve essere effettuato secondo l'importo e nei tempi comunicati dall'ufficio dei servizi sociali, ai sensi e ai fini di cui all'art. 6 del Piano;
- ogni necessità di variazione e/o sospensione deve essere tempestivamente comunicata all'ufficio dei servizi sociali al numero 0365.294618;

- di aver preso visione dell'apposita informativa sul trattamento dei dati personali e di prestarvi piena accettazione, essendo consapevole che i dati conferiti verranno trattati nei limiti di quanto ivi previsto.

Data

Firma

.....

Allega i seguenti documenti:

1. copia del documento d'identità (nel caso di domanda inoltrata via e-mail);
2. certificazione I.S.E.E. (eventuale);
3. altri documenti:

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

<p>FIRMATA DAL DICHiarante IN MIA PRESENZA <i>lì</i></p> <p>L'ADDETTO </p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="radio"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="radio"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="radio"/> PATENTE</p> <p><input type="radio"/></p>
--	---