



# COMUNE DI CODEVILLA

(Provincia di Pavia)

## MODULO DI ACCREDITAMENTO AL SERVIZIO DI TRASPORTO AGEVOLATO CON LA CROCE ROSSA ITALIANA – COMITATO LOCALE DI VOGHERA (Deliberazione della Giunta Comunale n. 30 del 15.04.2010)

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
telefono (abitazione) nr. .... cellulare nr. ....  
accreditato presso codesto comune per la fruizione del servizio di trasporto agevolato

### CHIEDE DI ESSERE ACCREDITATO AL SERVIZIO DI TRASPORTO AGEVOLATO

per se stesso/a *(oppure)*  
 in qualità di .....  
*(indicare se familiare grado di parentela, altro specificare se amministratore sostegno, tutore ecc...)*  
del/la sig./ra .....  
nato/a ..... il .....  
residente a .....  
in Via ..... n .....  
telefono (abitazione) nr. .... cellulare nr. ....

**Per la valutazione dell'istanza il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora a seguito di controlli effettuati per accertare le informazioni fornite emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al servizio eventualmente erogato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),**

**DICHIARA** *(barrare ciò che interessa)*

1. Di trovarsi nelle seguenti condizioni che consentono di usufruire del servizio:

- persona anziana e/o non autosufficiente
- persona disabile
- persona sola non in possesso di mezzo di trasporto proprio;
- che non è necessaria la presenza di accompagnatore per gli spostamenti dal mezzo a destinazione e viceversa, né di assistenza;
- che è necessaria la presenza di accompagnatore per gli spostamenti nonché di assistenza durante il trasporto, che sarà garantita dal sig./sig.ra .....

2. di accettare le tariffe praticate dalla C.R.I. e le condizioni di compartecipazione alla spesa stabilite dalla deliberazione di G.C. n. 30 del 15/04/2010 (riportate in calce);

3. di essere consapevole che nel caso di necessità di assistenza durante il trasporto questo verrà sospeso in assenza dell'accompagnatore al momento della partenza;

4. di sollevare il Comune di Codevilla da ogni responsabilità in merito ad eventuali danni connessi all'espletamento del servizio richiesto per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto compiuto con i mezzi messi a disposizione escludendo qualsiasi responsabilità connessa alla mancata custodia e cura, inclusa la salita e la discesa dal mezzo;

**6. di essere a conoscenza che il Comune potrà effettuare verifiche in merito a quanto autocertificato** nella presente richiesta.

**Dichiara** inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (**D.Lgs.196/03 privacy**) sulla base della comunicazione riportata in calce al presente modulo. Per gli utenti maggiorenni soggetti ad interdizione ed in tutti gli altri casi in cui i familiari siano consapevoli che le condizioni psico-fisiche del soggetto richiedono assistenza, chi sottoscrive la presente richiesta **SI IMPEGNA** a garantire, durante il servizio di trasporto, l'assistenza necessaria, sia direttamente sia attraverso proprio delegato, sollevando quindi il gestore del servizio e l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità.

**Allegati:**

- **Attestazione ISEE relativa all'anno di imposta**.....

**In fede**

Data .....

(Firma) .....

**TUTELA DELLA PRIVACY**

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (ai sensi articolo 13 del D. L.vo 196/2003)

I dati personali che La riguardano acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva, ancorché sensibili, formeranno oggetto di trattamento sia con strumenti cartacei sia con l'ausilio di strumenti informatici, sono raccolti e trattati al solo fine dell'erogazione del Servizio Trasporto Sociale dagli enti /aziende erogatrici della prestazione e/o dal Servizio Sociale del Comune.

**Il conferimento dei dati è necessario per poter usufruire del servizio richiesto ed istruire l'istanza in presenza dei requisiti richiesti. In mancanza del conferimento dei dati il servizio non potrà essere erogato e/o l'istanza non potrà essere istruita.** I dati raccolti possono essere utilizzati a scopo statistico.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione per verificare 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 (articolo 13 D. L.vo 196/2003).

**L'autorizzazione a trattare i dati personali richiesti ed il consenso al loro trattamento si intendono manifestati con la sottoscrizione della presente richiesta.**

Con la presente si autorizza inoltre il trattamento dei propri eventuali dati sensibili connessi al rapporto con il Titolare del trattamento in quanto trattati in adempimento delle specifiche leggi che disciplinano la materia. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/03 rivolgendosi al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di.....

Data .....

..... (\*\*\*)

Firma per presa visione e accettazione dell'informativa

(\*\*\*) Ai sensi dell'art.3 comma 11 della L. n.127/97, come modificato dall'art.2 comma 10 della L. 16/6/98 n.191, la sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica ancorché non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

**COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA DEL SERVIZIO (deliberazione G.C. n. 30 del 15.04.2010)**

- ISEE inferiore ad €. 11.000,00 quota totalmente a carico del Comune di Codevilla
- ISEE compreso tra €. 11.000,00 ed €. 15.000,00 quota del 50% a carico del Comune e quota del 50% a carico dell'utente
- ISEE superiore ad €. 15.000,00 quota a totale carico dell'utente.