

Allegato B

**AL COMUNE  
DI VIGODARZERE  
Ufficio Sociale**

**DOMANDA PER AMMISSIONE AL SERVIZIO  
DI TRASPORTO PER SOGGETTI IN CONDIZIONI DI MOBILITA' DEBOLE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente a Vigodarzere in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_;

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nelle quali può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi,

in qualità di:  diretto interessato

tutore  amministratore di sostegno  familiare \_\_\_\_\_ (coniuge, figlio, ecc.) di:  
\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
sesso \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a Vigodarzere in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del vigente regolamento comunale per l'erogazione degli interventi e dei servizi sociali, di poter usufruire del servizio di trasporto per soggetti in situazione di mobilità debole istituito dal Comune di Vigodarzere a favore di soggetti residenti, in qualità di:

- anziano
- disabile
- privo di proprio mezzo di trasporto o impossibilitato ad usare mezzi pubblici
- studente iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (\*)
- in via occasionale il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- in via continuativa il giorno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con  
orario da concordare con gli operatori Anteias;

per recarsi presso:  presidi ospedalieri/cliniche  centri di assistenza e cura medica/sanitaria  
 centri di riabilitazione precisare nome e località \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

• che il proprio nucleo familiare è composto come segue

1. \_\_\_\_\_ (richiedente)
2. \_\_\_\_\_ - rapporto di parentela \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ - rapporto di parentela \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ - rapporto di parentela \_\_\_\_\_

- di essere privo/a di persone che, al di fuori del proprio nucleo familiare, siano nella condizione di poter svolgere il servizio di trasporto.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che in casi di sopravvenuta impossibilità di soddisfazione della domanda a causa di circostanze impreviste, dovute a forza maggiore o a caso fortuito, il servizio stesso non sarà garantito ed, altresì, del fatto che il Comune di Vigodarzere non potrà essere ritenuto responsabile della mancata effettuazione del servizio nel caso in cui il soggetto affidatario non sia in grado di provvedere al trasporto in caso di fermo tecnico del veicolo, di grave indisponibilità dei volontari ed in ogni altro caso di impossibilità sopravvenuta o in caso di forza maggiore.

E' consapevole che, in queste circostanze, nessun diritto di rivalsa né di rimborso potrà essergli riconosciuto.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il servizio è soggetto ad autorizzazione (del responsabile di servizio del Comune o, in alternativa dell'assistente sociale) e sarà soggetto al pagamento della tariffa annualmente disposta dalla Giunta Comunale (in via cumulativa, alle scadenze prestabilite dal Comune, con esenzione nel caso degli studenti delle scuole dell'obbligo e superiori).

(\*). In caso l'istanza sia presentata da studenti, alla presente dovranno essere allegati:

- Certificato di invalidità dello studente;
- Autocertificazione di iscrizione alla scuola presso la quale è richiesto il trasporto, nelle modalità di cui al DPR n. 445/2000

---

#### **Consenso al trattamento dei dati personali regolamento (UE) 2016/679 e D. Legisl. n. 101/2018**

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D. legisl. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Firma

Vigodarzere, \_\_\_\_\_

Visto:  si autorizza

non si autorizza

Data: \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_

(o in alternativa)

L'Assistente Sociale \_\_\_\_\_