

**Richiesta di attivazione servizio di Trasporto Sociale - Art. 48 e seguenti del Regolamento dei Servizi Sociali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per se stesso/per il proprio nucleo familiare**

*oppure*

in qualità di \_\_\_\_\_ (Familiare, Amministratore di Sostegno, altro...)

**per conto di:**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE** presso *(indicare luogo di destinazione, finalità del trasporto, data, orario, .....):*

\_\_\_\_\_  
-  
\_\_\_\_\_  
-  
\_\_\_\_\_  
-

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa o comunque contenenti dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e

della decadenza dei benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000);

a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art. 71 DPR 445/2000);

**DICHIARA** che il sottoscritto, o il soggetto a favore del quale viene presentata l'istanza:

- è in possesso dei requisiti di cui all'art. 50 del Regolamento dei Servizi Sociali;
- ha un valore I.S.E.E. familiare, o socio-sanitario, non superiore al limite stabilito annualmente dall'Amministrazione Comunale con proprio atto deliberativo (*ad eccezione dei minori con disabilità motoria frequentanti la scuola dell'obbligo per cui non si pone tale limite*);
- necessita del trasporto con mezzo attrezzato per carrozzina;
- sarà accompagnato durante il trasporto da un familiare o da altra persona incaricata.

**S'IMPEGNA:**

- a produrre tutta la documentazione richiesta, utile ad accertare l'ammissibilità al servizio ed alla valutazione dello stato di bisogno;
- a comunicare all'Ufficio Servizi Sociali le date e gli orari dei trasporti entro, e non oltre, le ore 12:00 del MERCOLEDI' della settimana precedente;
- a versare la somma dovuta, calcolata in base all'ISEE, quale compartecipazione al costo del servizio;
- a produrre formale delega in caso di trasporto di un minore non accompagnato da un genitore ma da altro accompagnatore maggiorenne;
- a comunicare all'Assistente Sociale ogni eventuale variazione rispetto alla propria situazione personale e familiare (es. modifica della situazione reddituale, patrimoniale, familiare, ecc.).

**DICHIARA inoltre** di essere a conoscenza che:

- l'erogazione del servizio dipenderà dalla disponibilità dei mezzi di trasporto e del personale preposto;
- il servizio non potrà essere richiesto a favore di persone la cui condizione psico-fisica sia tale da richiedere necessariamente l'assistenza di personale sanitario adeguatamente formato;
- il trasporto non verrà effettuato in caso di assenza dell'accompagnatore (*per i minori e per gli altri utenti per i quali l'Assistente Sociale ritiene indispensabile tale presenza*);
- il mancato pagamento della quota di compartecipazione addebitata comporterà l'interruzione del servizio.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Allega copia della carta di identità.