



MODULO DOMANDA DI
ACCESSO AL SERVIZIO DI
TRASPORTO SOCIALE

MOD 302 01

Pag 1 di 2

All' ASP Seneca
Via Marzocchi 1/A
40017 San Giovanni in Persiceto

Il/la sottoscritto/a		nato a	
il		residente a	
via		tel.	
in nome e per conto del/la sig./ra			
grado di parentela		nato a	
il		in via	
		n.	
		tel.	

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per i prossimi 12 mesi per facilitare (barrare un'opzione):

- l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private;
- la frequenza scolastica e formativa a minori e giovani disabili o in condizioni di disagio psico/sociale segnalati dai Servizi Socio/Sanitari distrettuali;
- il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, centri socio riabilitativi diurni per disabili, laboratori protetti del Distretto;
- l'accesso ai luoghi di lavoro e/o tirocinio formativo, di persone disabili, situati nei Comuni dell'Unione Terred'acqua e nei Comuni limitrofi;

CON L'UTILIZZO DEL SEGUENTE MEZZO

- AUTO
- MEZZO ATTREZZATO CON PEDANA SOLLEVATRICE

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, **di rientrare nella seguente categoria** barrare un'opzione):

- persona disabile sola;
- persona disabile con un solo familiare referente;
- persona disabile con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro;
- persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa invalidità, o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;
- persona disabile impossibilitata a salire in auto;
- persona anziana sola;



MODULO DOMANDA DI
ACCESSO AL SERVIZIO DI
TRASPORTO SOCIALE

MOD 302 01

Pag 2 di 2

- coppia di persone anziane sole,
- persona anziana con un solo familiare seguito dai servizi socio sanitari del distretto;
- persona anziana con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa lavoro,
- persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa invalidità o perché devono sottoporsi a terapie prolungate;
- persona che frequenta centri diurni socio-ricreativi dell'Asp;
- persona anziana impossibilitata a salire in auto;
- persona che deve sottoporsi a terapie salvavita** e/o prolungate per gravi patologie quali, a titolo esemplificativo, dialisi, trattamenti antitumorali, ecc.;
- minore e giovane disabile in condizioni di disagio psico-sociale**, seguito e/o segnalato dai servizi socio-sanitari territoriali, per i quali viene predisposto uno specifico progetto individualizzato, per consentirne la frequenza scolastica e formativa.

Dichiara inoltre:

1. Di essere a conoscenza che le tariffe del servizio di trasporto sociale vengono determinate in base alle fasce chilometriche;
2. di impegnarsi a pagare la retta del servizio fornito, approvata annualmente dall'Amministrazione Comunale.

Allego: - certificazione di invalidità (se posseduta)
- idonea documentazione sanitaria (per terapie prolungate)
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- fotocopia del Codice Fiscale

Data

FIRMA

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

- Il Titolare del trattamento dei dati è l'ASP "Seneca" con sede in via Marzocchi 1/A a San Giovanni in Persiceto;
- Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative;
- I dati raccolti nella presente richiesta sono acquisiti ed utilizzati per i fini istituzionali dell'Asp "SENECA" in applicazione delle normative inerenti l'oggetto della richiesta e del D. Lgs. 196/2003 "Codice sulla privacy";
- I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati da altri settori dell'Asp "SENECA" ad istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali secondo le specifiche disposizioni di legge;
- L'omissione alla comunicazione dei suoi dati comporta l'impossibilità di accogliere l'istanza;
- Ha facoltà di poter esercitare i diritti di cui all'art. 7 della sopra citata legge.

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi penali in materia.

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990, la presente istanza vale anche come avvio del procedimento per il quale è responsabile l'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative, Dott. Iusuf Hassan Adde. Gli atti potranno essere visionati presso detto Servizio.