



# COMUNE DI PALADINA

PROVINCIA DI BERGAMO

Alla c.a. Amministrazione comunale

## RICHIESTA DI TRASPORTO SOCIALE

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**A FAVORE DEL/LA SIG./SIG.RA** \_\_\_\_\_ residente a Paladina in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

di poter usufruire del servizio di trasporto per:

- Visita/Terapia in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso (indicare struttura sanitaria) \_\_\_\_\_
- Terapie continuative che avranno inizio il giorno \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_  
nei seguenti giorni \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso (indicare struttura) \_\_\_\_\_
- Raggiungimento di centri diurni o servizi socio occupazionali  
nei seguenti giorni \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso (indicare struttura) \_\_\_\_\_
- Accesso ai servizi scolastici/servizi educativi/ludici  
nei seguenti giorni \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso (indicare struttura) \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Che qualora la persona da trasportare sia:

Minore                       Parzialmente autosufficiente                       Non autosufficiente

La stessa sarà accompagnata dal/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_



# COMUNE DI PALADINA

PROVINCIA DI BERGAMO

## ED INFINE ACCETTA

Le condizioni economiche di partecipazione alle spese del servizio di trasporto, che sono: *(segnare la fascia di appartenenza)*

### TRASPORTO OCCASIONALE:

- All'interno del Comune di Paladina = gratuito
- Entro 40 km (a/r) = 10,00€
- Oltre 40 km (a/r) = 10,00€ + 0,20€ per ogni km ulteriore

### TRASPORTO CONTINUATIVO (almeno per n.10 volte nell'arco di 3 mesi consecutivi)

- 1) ISEE inferiore a 8.000,00€ → trasporto gratuito
- 2) ISEE compreso tra 8.001,00€ e 15.000,00€ → pagamento del 50% del costo calcolato per fasce chilometriche e nello specifico:
  - Entro 40 km (a/r) = 5,00€
  - Oltre 40 km (a/r) = 5,00€ + 0,10€ per ogni km ulteriore
- 3) ISEE superiore a 15.000,00€ o ISEE non presentato → nessuna agevolazione e nello specifico:
  - All'interno del Comune di Paladina = gratuito
  - Entro 40 km (a/r) = 10,00€
  - Oltre 40 km (a/r) = 10,00€ + 0,20€ per ogni km ulteriore

MOLTIPLICATO x N. VOLTE \_\_\_\_\_ =

TOTALE DA PAGARE \_\_\_\_\_ €

Infine si allega:

- fotocopia Carta d'Identità del richiedente
- Attestazione ISEE della persona che necessita del servizio trasporto

**Siete pregati di comunicarci tempestivamente – e comunque non oltre 48 ore prima – qualsiasi cambiamento o sospensione del servizio telefonando al numero 347.44.59.251 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e dalle ore 17:00 e dalle ore 19:00**

Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs 30.06.03,n.196

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

- I dati sono raccolti esclusivamente ai fini del servizio trasporto
- I dati saranno trattati da parte del personale dei Servizi Sociali e della Ditta incaricata per il trasporto in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico
- Il conferimento dei dati è indispensabile al fine del servizio di trasporto
- L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità da parte degli uffici competenti a svolgere le pratiche per il servizio di trasporto
- L'interessato o il soggetto che rende la dichiarazione in sua vece potrà esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs 30.06.03 n.196
- Il titolare cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento e della tutela dei dati personali è l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Valbrembo

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ai sensi dell'art.7 del Dlgs 30.06.03, n.196, si acconsente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, per finalità e con le modalità sopra elencate.

Paladina, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_