



COMUNE DI SOVICO
Provincia di Monza e Brianza

Al Comune di Sovico
Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ in via _____ prov. _____
C.F. _____ telefono _____
Permesso di soggiorno [] SI [] NO Scadenza _____

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

- per se stesso
- per altri in qualità di _____ del signor/a:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
tel. _____ C.F. _____
Permesso di soggiorno [] SI [] NO Scadenza _____

in maniera continuativa per il periodo: _____

trasporto da effettuarsi nel/i giorno/i _____

alle ore _____

destinazione _____

orario di ritorno ore _____

in maniera occasionale

trasporto da effettuarsi nel/i giorno/i _____

alle ore _____

destinazione _____

orario di ritorno ore _____

altre eventuali informazioni note:

DICHIARA

di essere a conoscenza che il trasporto sociale, fatta eccezione per i casi nei quali il servizio è svolto in maniera gratuita, è un servizio a pagamento, ai sensi di quanto disposto dall'art. 63 del "Regolamento di disciplina degli interventi, delle prestazioni e dei servizi sociali del Comune di Sovico";

di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dal vigente regolamento di disciplina degli interventi, delle prestazioni e dei servizi sociali del Comune di Sovico in ordine al servizio di trasporto sociale continuativo o occasionale richiesto;

di trovarsi nelle seguenti condizioni:

documentata impossibilità di effettuare il trasporto da parte dei familiari;
impossibilità di fruizione dei mezzi pubblici di collegamento o assenza degli stessi;

(oppure)

che il soggetto per cui si richiede il trasporto si trova nelle seguenti condizioni:

documentata impossibilità di effettuare il trasporto da parte dei familiari;
impossibilità di fruizione dei mezzi pubblici di collegamento o assenza degli stessi;

che al fine della fruizione del servizio di trasporto continuativo l'I.S.E.E. di riferimento è il seguente:

| | |
|-----------------------------|---|
| N. identificativo ISEE..... | |
| Data rilascio..... | Data scadenza..... |
| Valore ISEE € | ISEE SOCIO SANITARIO <input type="checkbox"/> oppure ISEE ORDINARIO |

di essere a conoscenza che qualora non venga presentato l'I.S.E.E., dovrà essere corrisposto l'intero costo del servizio per usufruire del servizio di trasporto sociale continuativo senza alcuna agevolazione;

di impegnarsi altresì, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, ogni e qualsiasi variazione delle condizioni di cui sopra ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;

DICHIARA INOLTRE CHE

per effettuare il trasporto sociale:

non è necessaria la presenza di un accompagnatore per gli spostamenti dal mezzo a destinazione e viceversa né di assistenza;

□ è necessaria la presenza di accompagnatore per gli spostamenti nonché di assistenza durante il trasporto che sarà garantita da

□ di essere consapevole che nel caso di necessità di assistenza durante il trasporto questo non verrà effettuato in mancanza dell'assistente al momento della partenza;

□ di essere consapevole che il servizio trasporti è soggetto a disponibilità di bilancio e a criteri di priorità nell'accettazione delle richieste secondo quanto previsto dal vigente regolamento di disciplina degli interventi, delle prestazioni e dei servizi sociali del Comune di Sovico;

□ di sollevare il Comune di Sovico da ogni responsabilità in merito ad eventuali danni connessi all'espletamento del servizio richiesto escludendo qualsiasi responsabilità a carico dell'Ente connessa alla mancata custodia e cura dell'utente prima o dopo l'effettuazione del trasporto (incluso la salita e la discesa dal mezzo);

si impegna inoltre

a segnalare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto con la presente dichiarato e al pagamento del servizio prenotato e non disdetto in tempo utile.

In fede

Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sovico, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 039/2323160 - Indirizzo PEC: comune.sovico@pec.regione.lombardia.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.sovico.mb.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679), correlate all'esecuzione del servizio frequenza presso Centro socio educativo/Centro Diurno disabili.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi;
- possono essere comunicati ad aziende private o pubbliche, previamente nominate Responsabili del trattamento, esclusivamente per attività strumentali alla realizzazione delle finalità suindicate.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma per presa visione
