



CITTÀ di GROTTAGLIE

Provincia di Taranto

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Grottaglie

Oggetto: Richiesta Servizio Trasporto Sociale – Taxi Sociale.

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome): _____ C. F. _____

nato/a (luogo e data di nascita) _____ residente in _____

Via _____, tel. _____, mail _____

In qualità di (barrare la voce che interessa):

Beneficiario **Familiare / Tutore del beneficiario**

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Codice fiscale _____

CHIEDE:

di accedere al Servizio Trasporto Sociale – Taxi Sociale.

A tal fine dichiara di rientrare in una delle sottoelencate tipologie (barrare la casella che interessa):

- Soggetto portatore di gravi patologie, acute e croniche, richiedenti terapie o cicli di terapia che limitano l'autonomia, presso adeguati centri medico-assistenziali (allegare eventuali certificazioni);
- Anziano/a ultrasessantacinquenne privo/a di capacità autonoma nella mobilità extracittadina (allegare eventuali certificazioni);
- Invalido adulto, con riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% e portatore di disabilità ai sensi dell'art. 4 della legge 104/92 (allegare eventuali certificazioni).
- Persona adulta segnalata dai servizi sociali del Comune o da altri uffici competenti.
- Minore disabile accompagnato da un genitore o in presenza di un vigilatore

La richiesta è formulata per accedere presso:

strutture sanitarie, assistenziali, riabilitative pubbliche e convenzionate per la fruizione delle relative prestazioni

(indicare quale) _____;

Il/la richiedente, infine:

a) Dichiara di conoscere le condizioni previste nell'avviso pubblico della manifestazione d'interesse per il Servizio Trasporto Sociale – Taxi Sociale.

b) Dichiara di accettare le seguenti condizioni:

- garantire la presenza durante la prestazione del servizio di un accompagnatore:

Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____

- l'orario di erogazione del servizio è previsto dalle ore 8:00 alle ore 18:00.

- le richieste dovranno pervenire almeno cinque giorni lavorativi di anticipo rispetto all'erogazione del servizio.

- in caso di servizi richiesti per lo stesso giorno, farà fede data e orario protocollo della richiesta.

c) Dichiara di essere a conoscenza che il servizio in questione dovrà essere effettuato all'interno della Provincia di Taranto ed eventualmente fuori Provincia per un raggio massimo di 50 km.

d) Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'Associazione AVIS, gestore del servizio, si riserva di gestire il servizio tenendo conto dei tempi di percorrenza e del numero di richieste pervenute e sarà cura della stessa comunicare l'accettazione delle richieste.

ALLEGA:

- Documentazione a supporto del servizio richiesto (specificare)

- Attestazione ISEE in corso di validità relativa alle condizioni economiche e patrimoniali.

Luogo e data, _____

FIRMA

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003.

Luogo e data, _____

FIRMA
