



Città di Narni

Provincia di Terni

- Ufficio della Cittadinanza -

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

AL COMUNE DI NARNI
COMUNE CAPOFILA DELLA ZONA SOCIALE 11
DIRIGENTE DEL SERVIZIO SOCIALE
UFFICIO DELLA CITTADINANZA

OGGETTO: Richiesta servizio di trasporto scolastico e/o per persone con disabilità o anziani non autosufficienti

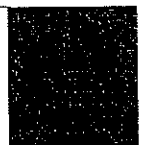
Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia di _____ il _____ e residente a _____
In via _____ n. _____ telefono _____
CF _____

IN QUALITA' DI

persona direttamente interessata

familiare del minore – del/della Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ provincia di _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ codice fiscale _____

legale rappresentante del/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ provincia di _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ codice fiscale _____



CHIEDE

di poter usufruire/che il suddetto minore - Sig./Sig.ra possa usufruire del servizio di trasporto sociale riservato alle persone disabili o in situazioni di particolare necessità, nella modalità di:

trasporto continuativo

Tragitto: da _____ a _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Tragitto: da _____ a _____
Nei seguenti giorni: _____ dalle ore _____ alle ore _____

trasporto occasionale

Tragitto: da _____ a _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

ciclo di terapie (allegare alla presente domanda il certificato del medico di medicina generale)

Tragitto: da _____ a _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio.

DICHIARA

che il/la minore - Sig./Sig.ra _____ è in possesso della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);

di autorizzare l'operatore addetto al trasporto a lasciare l'utente, al termine del servizio, alla seguente persona di riferimento Sig./Sig.ra _____;

di autorizzare espressamente che l'utente, in virtù delle proprie capacità, possa essere lasciato solo al termine del servizio qualora non possano essere presenti persone di riferimento;



Città di Narni
Provincia di Terni

- Ufficio della Cittadinanza -

Area Dipartimentale Servizi Finanziari e Servizi Sociali

- di avere la necessità che l'utente venga trasportato, al termine del servizio, presso il seguente indirizzo, diverso dal proprio domicilio: _____;
- di impegnarsi a rispettare gli orari previsti per il trasporto e di comunicare tempestivamente ogni variazione legata ad eventi impreveduti sopravvenuti (ad esempio malattia del trasportato, cambio domicilio e/o orari delle destinazioni) che possano incidere sull'organizzazione del servizio.
- di utilizzare i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) all'interno del mezzo comunale, per tutta la durata del trasporto, a causa dell'emergenza epidemiologica in corso.
Si comunica che il servizio verrà svolto nel rispetto delle norme attuali per l'emergenza covid 19, all'interno del mezzo saranno a disposizione gel igienizzanti per le mani.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento generale per la protezione dei dati – GDPR – 679/2016 e D.lgs 196/2003) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

Narni, lì _____

Firma del dichiarante
