

Eraclea, li.....

**AI SINDACO
Del Comune di
ERACLEA**

Oggetto: **RICHIESTA DI SERVIZIO DI TRASPORTO.**

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome) _____ (codice fiscale)

nato a _____ (Prov. _____) il _____, telefono _____

residente ad Eraclea (VE) in via _____ n. _____

CHIEDE

di poter usufruire del SERVIZIO DI TRASPORTO erogato per visite mediche e cicli di terapie presso centri di cura.

- Al fine di acquisire il diritto alla prestazione in oggetto;
- sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti mendaci ivi indicate;
- consapevole che l'acquisizione ed il trattamento dei dati di seguito dichiarati da parte del Comune di Eraclea, con sede in P.zza Garibaldi n.54, è indispensabile al fine di valutare i requisiti per l'accesso al servizio in oggetto;
- consapevole altresì che in caso di mancanza di consenso al suddetto trattamento dei dati il Comune di Eraclea non potrà procedere all'erogazione del servizio:

DICHIARA

1. Che il proprio nucleo familiare di riferimento è così composto:

Cognome Nome	Luogo / Data di nascita	Indirizzo	Rapporto di parentela

2. Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del proprio nucleo familiare è pari ad _____ . (Allega attestazione I.S.E.E.)

3. Che il proprio medico di base è il Dott. _____

4. Di essere:

- anziano ultrasessantacinquenne per accompagnamento presso strutture a carattere riabilitativo e assistenziale;
- in stato di temporanea difficoltà per accompagnamento presso ospedali per visite specialistiche, centri di cura, riabilitazione o centri diurni;
- in stato di disagio psichico e/o familiare

privo di aiuto parentale rispetto al servizio richiesto

5. Che i familiari di riferimento obbligati civilmente, oltre a quelli dichiarati nella dichiarazione I.S.E.E., sono i seguenti:

Cognome Nome	Luogo / Data di nascita	Rapporto di parentela	Professione	Indirizzo N. tel.

6. Di aver ricevuto copia del Regolamento Comunale relativo alle modalità di erogazione del servizio e di accettarne le condizioni.

Si allega:

- fotocopia dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- fotocopia di eventuale certificazione di invalidità pari o superiore al 75%;
- fotocopia della carta d'identità, codice fiscale e, qualora cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, del permesso di soggiorno del dichiarante
- fotocopia della carta d'identità del beneficiario del contributo, qualora sia persona diversa dal dichiarante;
- altro _____

Confidando in un favorevole accoglimento della presente istanza, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

IL DICHIARANTE

.....

Si allega fotocopia del seguente documento di identità:
_____ n. _____

COMUNE DI ERACLEA
Ai sensi degli artt. 21 e 38 del DPR 445/2000 attesto che la firma che precede è stata apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ identificato/a mediante conoscenza diretta.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Eraclea, _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/2003
Si informa la S.V. che:

- a) I suoi dati saranno conservati presso l'Ufficio Servizi Sociali o presso l'Archivio del Comune di Eraclea e saranno utilizzati esclusivamente per le istruttorie connesse con i procedimenti ed i provvedimenti.
- b) Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio.
- c) Il mancato conferimento dei dati, o la richiesta di cancellazione dagli stessi, comporterà l'esclusione dalla presente procedura nonché dalle successive eventuali.
- d) L'Ufficio Servizi Sociali potrà comunicare al Sindaco o all'Assessore competente per materia i Suoi dati personali, qualora vengano richiesti per i fini di cui sub a): ai Consiglieri Comunali di Eraclea, qualora vengano richiesti per i fini di cui al D.Lgs. 267/2000, art.43, comma 2 (espletamento del proprio mandato politico); potranno venirne a conoscenza inoltre gli addetti all'Ufficio Protocollo, il Segretario Generale, il Vicesegretario, il Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria, il Responsabile dell'Ufficio Segreteria o dell'Ufficio Personale, quale sostituto del Vicesegretario per il visto della posta in entrata. Si ricorda peraltro che tutti i soggetti di cui alla presente lettera sono tenuti al segreto d'ufficio. Sono fatte salvo eventuali richieste di accesso agli atti della presente procedura proposte da terzi, che verranno garantite entro i limiti previsti dalle disposizioni di legge e regolamento vigenti;
- e) Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n.196/2003;
- f) Titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Amministrazione Comunale di Eraclea, con sede in Piazza Garibaldi n.54 - 30020 Eraclea; Responsabile del trattamento è il Segretario Generale del Comune di Eraclea pro-tempore. La S.V. potrà conoscere le modificazioni relative all'attribuzione della responsabilità del trattamento dei Suoi dati contattando l'Ufficio Servizi Sociali (tel. 0421 234300 – 310 – 191, fax 0421 234150, indirizzo e-mail: serviziisociali.comune.ve.it)
- g) Ai sensi dell'art.22, comma c) del D.Lgs. 196/2003, si comunica che i dati sensibili e/o giudiziari conferiti vengono trattati in base agli obblighi gravanti sul Comune di Eraclea per svolgere attività istituzionali che non possono essere adempiute mediante il trattamento di dati anonimi o personali di natura diversa per i dati sensibili, ai sensi della legge n.104/1992 e seguenti con riferimento alla norma in vigore, per i dati giudiziari, saranno acquisiti d'Ufficio allo scopo eventualmente di reprimere / segnalare abusi costituenti reati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati dichiarati con la presente domanda di contributo e/o prestazione, ad opera dei soggetti ivi indicati. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa. Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati dichiarati, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003.

Eraclea, li _____

Il sottoscritto

ISTRUTTORIA PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO (a cura dell'Ufficio Servizi Sociali)

STATO DI PRIORITA' (E DI ESENZIONE DALLA TARIFFA)

- utente inserito in progetti di prevenzione del disagio
- utente beneficiario di contributi economici continuativi da parte del Comune quale integrazione del minimo vitale

- utente del servizio di assistenza domiciliare
- nessuna priorità rilevante

STATO DI NECESSITA' DEL SERVIZIO (in base agli accertamenti ed al colloquio effettuato)

ESITO DELL'ISTRUTTORIA

- ammissione al servizio
- non ammissione al servizio

Eraclea, li _____

L'Istruttore del Procedimento
L'Assistente Sociale

ESITO DEL PROCEDIMENTO AUTORIZZATORIO

Vista la sopra descritta istruttoria relativa al procedimento per la richiesta di servizio di trasporto da parte del Sig./Sig.ra _____, il sottoscritto _____ in qualità di _____, responsabile del procedimento in oggetto:

- autorizza l'accesso al servizio
- non autorizza l'accesso al servizio

Eraclea, li _____

Il Responsabile del Procedimento
