

RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO "TAXI SOCIALE" DEL COMUNE DI BULZI

Il/La sottoscritt.....

nat__a.....il.....cod.fisc.....

residente a.....in via.....n°.....

domiciliat_ a (indicare solo se diverso da residenza) in

via.....n°..... tel.

CHIEDE

Per se stesso

Per il proprio familiare, di seguito specificato:

Nome-cognome.....

nat__a.....il.....cod.fisc.....

residente a.....in via.....n°.....

domiciliat_ a (indicare solo se diverso da residenza) in

via.....n°..... tel.

Rapporto di parentela.....

**DI USUFRUIRE del servizio di Trasporto sociale del Comune di Bulzi per
l'accompagnamento dei residenti presso strutture ospedaliere al di fuori del territorio
comunale per l'esecuzione di terapie o visite mediche,**

Data della visita: _____

Sede partenza: _____ (Comune, via, civico)

Sede destinazione: _____ (Comune, via, civico)

Tipologia visita/terapia: _____

Motivazione richiesta servizio: _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i
casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

Di possedere i seguenti requisiti per l'accesso al servizio di "Taxi Sociale", come previsto
all'articolo 3 della Convenzione:

Residenza nel Comune di Bulzi;

- Condizione fisica tale da impedire la guida di qualsiasi veicolo e da rendere impossibile o gravemente difficoltoso l'utilizzo dei mezzi pubblici;
- Mancata possibilità di servizi di accompagnamento da parte della rete familiare;
- Mancanza di patente di guida o invalidità temporanea alla guida.
- ✓ Di rientrare nei destinatari previsti all'art.2 della Convenzione che disciplina il servizio "Taxi Sociale", e nello specifico:
 - Anziani ultrasessantacinquenni o persone sole che, comunque, si trovino in situazione di bisogno essendo privi di idonea rete familiare e siano impossibilitati ad utilizzare i mezzi pubblici;
 - Minori accompagnati;
 - Disabili adulti;
 - Soggetti con temporanea riduzione delle capacità motorie o con invalidità momentanea alla guida che non possono usufruire dei normali mezzi di trasporto pubblico;
 - Altre categorie o casi particolari, che saranno valutati dal Responsabile dei Servizi Sociali attraverso metodologie proprie della professione. Specificare situazione:.....
.....
.....

DICHIARA, inoltre

- Di aver preso visione e di accettare i termini previsti dalla Convenzione Comunale;
- Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
- Di essere consapevole che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.
- Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente istanza, quindi di dare il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti con la presente.

Allega la seguente modulistica (OBBLIGATORIA):

- Documentazione di carattere socio-sanitario attestante la necessità richiesta;
- Attestazione ISEE socio-sanitario in corso di validità;
- Eventuale autocertificazione che attesti la condizione fisica per cui sussiste l'inidoneità temporanea alla guida.

Bulzi, lì _____

Firma

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bulzi con sede in Via Celestino Segni n°3 , tel: 079588845, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso CIVICO "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**