

Protocollo N. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_



# **CITTA' DI POTENZA**

**UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI SOCIALI**

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO DISABILI VERSO STRUTTURE  
SANITARIE/RIABILITATIVE E SOCIO EDUCATIVE/OCCUPAZIONALI**

**ANNO \_\_\_\_\_**

*Dati anagrafici del beneficiario*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

alla via /piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in caso di impedimento alla sottoscrizione e dichiarazione, trova applicazione il D.P. R. 28 dicembre 2000 n.445, art. 4 (impedimento temporaneo) resa dal familiare e art. 5 (dichiarazione e documenti relativi agli incapaci) resa dal rappresentante legale; pertanto, la richiesta è inoltrata da:

- da chi ne ha la rappresentanza legale art 5;  
 (impedimento temporaneo) resa dal familiare art. 4;

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE RICHIEDE NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O A NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. telefonico (facoltativo) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'erogazione del voucher/buono per il servizio di cui all'oggetto per:**

- Se stesso**  
 **Il Beneficiario** \_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_

**partenza ore** \_\_\_\_\_ **ritorno ore** \_\_\_\_\_

- con accompagnatore**                       **occasionale**  
 **senza accompagnatore**                       **continuativo**

## DICHIARA

- di scegliere tra i Soggetti Accreditati per il Servizio trasporto continuativo o occasionale il seguente:
- **SENZA accompagnatore:**
  - Associazione A.I.A.S. Onlus - Via Vincenzo Verrastro, n. 2, Potenza  
Tel. 097145110 E-mail [info@aiaspotenza.org](mailto:info@aiaspotenza.org)
  - Consorzio PRIVATASSISTENZA - Cooperativa Sociale Fili D'Erba  
Viale Dante n. 160, Potenza Tel 0971470739 Email [potenza@privatassistenza.it](mailto:potenza@privatassistenza.it)
- **CON accompagnatore:**
  - Associazione A.I.A.S. Onlus - Via Vincenzo Verrastro, n. 2, Potenza  
Tel. 097145110 E-mail [info@aiaspotenza.org](mailto:info@aiaspotenza.org)
- di essere informato che:
  - a) il soggetto accreditato non può essere cambiato per tutta la durata del primo anno di vigenza sperimentale dell'Albo;
  - b) Per i trasporti collettivi, il calcolo dei Km è effettuato dall'abitazione dell'utente a quella dell'utente successivo che compie il medesimo percorso e non da quella di ciascuno verso il centro da raggiungere e viceversa.

### ALLEGA

- Copia dell' Attestazione ISEE<sup>1</sup> SOCIO SANITARIO ai sensi del **D.P.C.M. 159 del 05/12/2013** (a cura del richiedente);
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia della certificazione attestante l'invalidità.

Le percentuali di compartecipazione sono state approvate con (Delibera di G.C. di Potenza n.211 del 18/12/2014).

### **TABELLA DI COMPARTICIPAZIONE SERVIZIO TRASPORTO CON ACCOMPAGNATORE** **Costo € 1.21 a km**

Valore ISEE	Percentuale a carico dell'utente	Percentuale a carico del Comune	Costo a km a carico dell'utente
Fino a € 5.000,00	0%	100%	esonero
da € 5.000,01 a € 6.000,00	5%	95%	€ 0,06
da € 6.000,01 a € 7.000,00	10%	90%	€ 0,12
da € 7.000,01 a € 8.000,00	15%	85%	€ 0,18
da € 8.000,01 a € 9.000,00	20%	80%	€ 0,24
da € 9.000,01 a € 10.000,00	25%	75%	€ 0,30
da € 10.000,01 a € 11.000,00	30%	70%	€ 0,36
da € 11.000,01 a € 12.000,00	40%	60%	€ 0,48
da € 12.000,01 a € 13.000,00	50%	50%	€ 0,60
da € 13.000,01 a € 14.000,00	60%	40%	€ 0,73
da € 14.000,01 a € 15.000,00	70%	30%	€ 0,85
Oltre € 15.000,01	100%	0%	€ 1.21

**TABELLA DI COMPARTECIPAZIONE SERVIZIO TRASPORTO SENZA ACCOMPAGNATORE**  
**Costo € 0.77 a km**

Valore ISEE	Percentuale a carico dell'utente	Percentuale A Carico del Comune	Costo a km a carico dell'utente
<b>Fino a € 5.000,00</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>	<b>esonero</b>
<b>da € 5.000,01 a € 6.000,00</b>	<b>5%</b>	<b>95%</b>	<b>€ 0,04</b>
<b>da € 6.000,01 a € 7.000,00</b>	<b>10%</b>	<b>90%</b>	<b>€ 0,08</b>
<b>da € 7.000,01 a € 8.000,00</b>	<b>15%</b>	<b>85%</b>	<b>€ 0,11</b>
<b>da € 8.000,01 a € 9.000,00</b>	<b>20%</b>	<b>80%</b>	<b>€ 0,15</b>
<b>da € 9.000,01 a € 10.000,00</b>	<b>25%</b>	<b>75%</b>	<b>€ 0,19</b>
<b>da € 10.000,01 a € 11.000,00</b>	<b>30%</b>	<b>70%</b>	<b>€ 0,23</b>
<b>da € 11.000,01 a € 12.000,00</b>	<b>40%</b>	<b>60%</b>	<b>€ 0,31</b>
<b>da € 12.000,01 a € 13.000,00</b>	<b>50%</b>	<b>50%</b>	<b>€ 0,38</b>
<b>da € 13.000,01 a € 14.000,00</b>	<b>60%</b>	<b>40%</b>	<b>€ 0,46</b>
<b>da € 14.000,01 a € 15.000,00</b>	<b>70%</b>	<b>30%</b>	<b>€ 0,54</b>
<b>Oltre € 15.000,01</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>€ 0,77</b>

Compartecipazione Utente da versare direttamente al Comune di Potenza: € \_\_\_\_\_ a Km

<sup>1</sup> In caso di mancata presentazione di dichiarazione ISEE l'utente verrà collocato automaticamente nell'ultima fascia ISEE, oltre € 15.000,01.

Potenza, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

(Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (art. 7 – 11), il trattamento delle informazioni e dei dati personali è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti.

L'interessato può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

**Il Comune informa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che :**

1. i dati forniti vengono utilizzati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e per l'attuazione degli interventi socio-assistenziali dell'Ente;
2. il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
5. i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e, nell'ambito del procedimento amministrativo, possono essere comunicati:
  - a uffici interni competenti per l'attuazione di fasi del procedimento;
  - a Istituzioni ed Enti territoriali coinvolti nell'attività procedimentale;
  - nei casi previsti dalla legge.
6. I dati vengono raccolti, trattati e comunicati unicamente da incaricati espressamente designati con Determinazione Dirigenziale.

**CONSENSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Ricevuta informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7/8/9 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati possano essere trattati nel rispetto della legge sopra citata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate

Potenza, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_