

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

www.unione.montiazzurri.it – e-mail info@montiazzurri.it

PEC montiazzurri@pec.it

Prot. 3675
San Ginesio li 28/04/2016

Oggetto: comunicazione – attivazione Servizio Taxi Sociale

Ai Sig.ri Sindaci
Comuni Unione Montana Monti Azzurri
LORO SEDI

Il Consiglio Comunitario nella seduta del 24/02/2016 con atto n. 8 ha approvato il nuovo regolamento per il servizio di “Trasporto facilitato per anziani e per soggetti disabili e socialmente svantaggiati”.

Il Servizio 5 – Servizi Sociali, con atto n. 16 del 18/04/2016, ha provveduto ad affidare il Servizio di Taxi Sociale all'associazione di promozione sociale “L’Albero dei cuori” con decorrenza dal 18/04/2016 fino al 31/12/2016.

Le modalità del Servizio sono stabilite con il suddetto Regolamento allegato il quale prevede una quota a carico dell'utenza e una quota a carico del Comune di residenza del richiedente.

Per poter accedere al servizio gli interessati, dovranno presentare l'apposita domanda all'Unione Montana Monti Azzurri oppure presso gli sportelli UPS dei Comuni, al fine dell'ammissione al servizio stesso.

Distinti saluti.

Il Presidente

Unione Montana di San Ginesio

(Sig. Giampiero Feliciotti)



Allegati:

- 1- Regolamento taxi sociale;
- 2- Modello di domanda

All'Unione Montana dei Monti Azzurri

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

CHIEDE di essere ammesso al servizio:

TRASPORTO FACILITATO PER ANZIANI, SOGGETTI DISABILI E SOCIALMENTE SVANTAGGIATI

TAXI SOCIALE

Istituito dall'Unione Montana dei Monti Azzurri.

Sotto la propria responsabilità **DICHIARA** quanto segue:

- Che il proprio nucleo familiare è costituito da:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

- Di non disporre di risorse, mezzi o capacità di spostarsi autonomamente;

- Di accettare le condizioni stabilite dall'Unione Montana dei Monti Azzurri per lo svolgimento del Servizio.

-

ALLEGA

Copia del documento di riconoscimento

Certificazione ISEE in corso di validità

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo da parte dell'Unione Montana dei Monti Azzurri dei propri dati personali, anche di natura sensibile, ai sensi del D.Lgs 196/2003 art.3 sulla tutela dei dati personali, fermo restando: 1) che dovrà essere garantita la riservatezza prevista dalla vigente normativa; 2) che i dati medesimi vengono trattati esclusivamente ai soli fini del rapporto relativo all'istanza formulata dal sottoscritto; 3) che i dati saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dei casi previsti dalla legge; 4) che il trattamento dei dati avvenga con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, con uso di mezzi che prevengano il rischio di perdita o accesso non autorizzato o trattamento non consentito.

Data _____

Firma _____