

Al Sig. Sindaco  
All'Assistente Sociale  
del Comune di MUSILE DI PIAVE

**Oggetto: Richiesta di ammissione per la concessione al servizio di trasporto gratuito.**

**Il sottoscritto**

|              |           |                |                 |  |              |          |
|--------------|-----------|----------------|-----------------|--|--------------|----------|
| Cognome      |           |                | nome            |  |              |          |
| Nato/a a     |           |                | il              |  | M            | F        |
| Stato civile |           | nazionalità    |                 |  | cittadinanza |          |
| Indirizzo    | Residenza | Via, p.za, ... |                 |  |              | nr. civ. |
| CAP          | 30024     | comune         | MUSILE DI PIAVE |  |              | prov     |
| età          |           | località       |                 |  |              |          |
| tel./cell    |           |                |                 |  | e_mail       |          |

in condizione di bisogno

Necessita dell'automezzo attrezzato per carrozzina

**Presenta domanda del servizio di trasporto comunale gratuito da effettuarsi il:**

|          |                  |                 |                |                    |
|----------|------------------|-----------------|----------------|--------------------|
| Lunedì   | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |
| Martedì  | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |
| Merc. di | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |
| Giovedì  | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |
| Venerdì  | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |
| Sabato   | ..../..../20.... | dalle ore ..... | alle ore ..... | Destinazione ..... |

Se la richiesta di servizio è ripetitiva, specificare il periodo di tempo nel quale si chiede il servizio: da ..... a .....

In caso di eventuali imprevisti dell'ultima ora, chiamare il numero ..... e chiedere del sig. ....

Per ogni chiarimento, per la compilazione e la consegna del presente modulo, contattare l'Ufficio dell'Assistente Sociale.

Con la presente dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel regolamento comunale per il trasporto gratuito.

Musile di Piave, il .....

Firma .....

## Informativa sulla riservatezza dei dati

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa/no il/i sottoscrittore/i del presente documento che:

- a) i dati raccolti con esso sono **destinati esclusivamente all'approntamento della pratica di erogazione dei servizi richiesti** e verranno trattati, mediante inserimento in un archivio elettronico allo scopo di gestire il rapporto per l'erogazione dei servizi richiesti;
- b) **il conferimento di tali dati è obbligatorio**;
- c) in loro difetto non sarà possibile procedere all'approntamento della pratica di inserimento;
- d) i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per le quali sono raccolti (Regione, Comune o Enti pagatori) ed al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;
- e) le persone cui le informazioni si riferiscono **hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica** di tali informazioni, ovvero di opporsi al loro trattamento (in questo caso con le conseguenze di cui al precedente punto c).

## Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro che mi sono state illustrate, in sintesi, le norme sulla privacy, le modalità e finalità di trattamento dei miei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate.

Musile di Piave, li .....

Firma .....

**Avviso:** Il servizio di trasporto è completamente gratuito. Chiunque venga sollecitato a versare denaro o altre forme di compensi, è pregato di segnalarlo agli uffici comunali.

### Riservato all'Ufficio Servizio Sociale

Motivo della richiesta.....

Famigliari coabitanti .....

Famigliari non coabitanti ma vicini .....

Rete amicale .....

Abitazione servita dai mezzi pubblici .....

Usufruisce di altri servizi comunali ? .....

Se sì di quali altri servizi ? .....

Valutazione motivata dell'Ass. Sociale per la fruizione del servizio richiesto .....

.....

.....

.....

.....

.....