



MODULO DI DOMANDA INDIRECTA

RICHIESTA ACCESSO AL SERVIZIO "TRASPORTO SOCIALE A CHIAMATA ALTA VALMARECCHIA PER ANZIANI E DISABILI"

*All'Assistente Sociale
Unione di Comuni Alta Valmarecchia
Area: _____*

Il sottoscritto/a _____ in qualità di _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____. Tel. _____ Email: _____

per conto del Sig./ della Sig.ra _____ nato/a a _____ Prov. (____)
il _____, residente nel Comune di _____ Prov. (____) Via _____
C.A.P. _____.
Tel. _____ C.F. _____ Email: _____

CHIEDE

Di essere inserit__ nell'elenco dei beneficiari che possono usufruire del Servizio di Trasporto Sociale Alta Valmarecchia, per facilitare (barrare un'opzione):

- l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative pubbliche e private;
- il raggiungimento di strutture anziani/disabili, centri diurni;
- l'accesso ai luoghi di iniziative volte all'integrazione e socializzazione per i cittadini a rischio di esclusione sociale.

DICHIARA

- Di rientrare nella seguente categoria (barrare un'opzione):
 - Anziani (persone ultrasessantacinquenni) che vivono solo o con il coniuge, che si trovino in situazione di bisogno, anche temporaneo, non-autosufficienti e parzialmente autosufficienti, con reti di familiari ed informali carenti;
 - Anziani (persone ultrasessantacinquenni) che pur avendo idonea rete familiare si trovino in situazione di bisogno temporaneo e che siano impossibilitati ad utilizzare servizi di trasporto pubblico locale;
 - Invalidi adulti (in possesso dell'apposita documentazione rilasciata dall'organo competente attestante il grado di invalidità riconosciuta) che si trovino in situazione di bisogno, anche temporaneo, essendo privi di idonea rete familiare e che siano impossibilitati ad utilizzare i servizi di trasporto pubblico locale.



Croce Rossa Italiana

- Portatori di handicap, anche minori di età, riconosciuti ai sensi della Legge 104/92 che si trovino in situazione di bisogno, anche temporaneo, essendo privi di idonea rete familiare e che siano impossibilitati ad utilizzare i servizi di trasporto pubblico locale per problemi familiari, economici o altro.

Dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che le quote di compartecipazione del servizio di trasporto sociale vengono determinate in base alle fasce di reddito.
- Di impegnarsi a pagare la tariffa del servizio fornito, approvata annualmente con apposita Deliberazione di Giunta Unione di Comuni Valmarecchia (G.U. n. 66 Del 16.12.2021)
- Che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare relativo all'anno _____, così come determinato quale indicatore socio - economico equivalente (I.S.E.E.), è pari ad €. _____;
- di essere a conoscenza che sui dati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- di essere a conoscenza che la sottoscrizione della presente istanza indica la piena conoscenza di tutte le norme del Regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio n. 35 del 29.11.2021.

Allego:

- certificazione di invalidità (se posseduta)
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- fotocopia del Codice Fiscale
- Modello I.S.E.E. riferita ai redditi dell'anno _____.

DATA _____

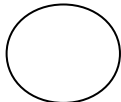
FIRMA

Informativa Privacy Di essere informato che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del Decreto Legislativo n. 101/2018, i dati forniti saranno trattati dall'Unione di Comuni Valmarecchia esclusivamente per finalità di sviluppo del presente procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate. Il Titolare del trattamento è l'Unione di Comuni Valmarecchia con sede in Novafeltria (RN) piazza Bramante 11, cod. fisc. 91120860407. Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. con sede in Bologna, via Della Liberazione 16. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Con la firma apposta in calce alla presente attesto il libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate

Riservato all'ufficio Servizi Sociali

Il richiedente _____ HA / NON HA i requisiti necessari per l'accesso al Servizio richiesto e un valore ISEE di €. _____, si posiziona nella fascia di reddito N.____, e pertanto, comparteciperà per un _____% al costo totale del servizio di trasporto, per l'annualità _____.

Data,



Il Funzionario incaricato
.....



INFORMATIVA SUL SERVIZIO

TRASPORTO SOCIALE A CHIAMATA ALTA VALMARECCHIA

Allegato alla
domanda di
accesso al
servizio

Organizzazione del Servizio.

L'Unione di Comuni Valmarecchia, in un'ottica di politica sociale finalizzata al miglioramento del benessere dei soggetti residenti, organizza il servizio di trasporto sociale, come intervento di natura socio assistenziale in risposta alle esigenze di mobilità delle fasce più deboli della popolazione, con particolare riferimento agli anziani e ai disabili, per favorire una più ampia opportunità di indipendenza e di socializzazione.

Il servizio è teso a colmare le distanze e a garantire il superamento di particolari difficoltà nell'accesso ai tradizionali mezzi di trasporto pubblico; a tal fine, con Deliberazione del Consiglio Unione n. 35 del 29.11.2021 è stato approvato il relativo Regolamento.

Il servizio di trasporto sociale per anziani e disabili (con ridotta capacità motoria o difficoltà relazionali) è istituito per i cittadini residenti nel territorio dell'Alta Valmarecchia e più specificatamente nei Comuni di Novafeltria, Pennabilli, Sant'Agata Feltria, Maiolo, Talamello, San Leo e Casteldelci, colpiti da limitazioni dell'autonomia fisica, che non trovano risposta al loro problema di mobilità nei servizi pubblici o nell'aiuto privato, e sono perciò a rischio di esclusione ed isolamento.

Il Servizio è attivo dal Lunedì al Venerdì dalle **ore 7,00 alle ore 14,00** e con possibilità di viaggi anche in orario pomeridiano (per massimo due pomeriggi settimanali), solo per esigenze straordinarie, valutate dall'Ufficio Servizi Sociali dell'Unione di Comuni Valmarecchia.

Possono usufruire del servizio i cittadini residenti sul territorio dell'Alta Valmarecchia che facciano parte di una delle categorie indicate nella domanda, che abbiano presentato l'istanza.

Sono escluse dal servizio le persone che durante il trasporto necessitano di particolare assistenza sanitaria o che, per patologia o limitazione funzionale, necessitano di trasporto con ambulanza.

Non è consentito il trasporto di:

- ammalati gravi,
- persone affette da malattie contagiose,
- per ricoveri urgenti in Ospedale.

Le domande presentate sono soggette a valutazione del Servizio Sociale dell'Unione di Comuni Valmarecchia ed accolte solo se rispettano le condizioni previste dal Regolamento.

In presenza di richiesta in numero superiore alla disponibilità del servizio si determinerà la precedenza tenendo conto in maniera integrata dei seguenti elementi:

- utenti già in carico al servizio di trasporto.
- grado di autosufficienza.
- urgenza ed improrogabilità delle motivazioni che determinano la domanda di trasporto.
- eventuale presenza/assenza di risorse familiari.

Indipendentemente dalla graduatoria di cui sopra, l'Assistente Sociale dell'Unione di Comuni Valmarecchia ha facoltà di disporre l'ammissione al servizio in presenza di particolari situazioni, valutate secondo criteri di necessità, urgenza e stato di solitudine.

La domanda ha validità pluriennale e ogni anno è necessario solo presentare certificazione ISEE in corso di validità, per la riduzione della quota di compartecipazione economica, approvate con Deliberazione della Giunta Unione n. 66 del 16.12.2021.

La mancata presentazione dell'Attestazione ISEE comporterà l'applicazione della fascia di reddito massima (40%).

Costo del Servizio

Con Deliberazione di Giunta Unione n. 66 del 16.12.2021 sono state approvate le tariffe calcolate sulla base dell'attestazione ISEE attribuendo un costo di € 1,00 per ogni chilometro di percorso sia in andata che in ritorno e istituendo sei fasce economiche - di cui la prima prevede esenzione totale (valore ISEE fino ad €. 10.000,00) - con una percentuale di compartecipazione (tariffa) crescente come di seguito indicato.

VALORE ISEE	Fasce di Reddito	% COMPARTECIPAZIONE UTENTE
Da 0 a €. 10.000,00	0	ESENTE
Da € 10.001,00 a € 15.000,00	1	10%
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	2	15%
Da € 20.001,00 a € 25.000,00	3	20%
Da € 25.001,00 a € 30.000,00	4	25%
Oltre € 30.001,00	5	40%

Modalità di prenotazione servizio.

I trasporti vengono effettuati su prenotazione telefonica, contattando a Croce Rossa Italiana – Comitato di Rimini, al **n. Telefono 331.1927347** dedicato attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08,00 alle ore 13,00.

Sospensione dal servizio

Il servizio competente dispone, con provvedimento motivato, la sospensione dal servizio di trasporto sociale nei seguenti casi:

- reiterata inosservanza delle disposizioni stabilite nel regolamento (DCUC n. 35 del 29.11.2021);
- reiterata morosità nel pagamento delle quote di compartecipazione da parte dell'utente;
- sopravvenuta variazione delle condizioni di necessità.

Inoltre il servizio può essere temporaneamente sospeso per cause di forza maggiore, come la temporanea indisponibilità dei mezzi, le condizioni di intransitabilità delle strade quando non offrano sufficienti garanzie di sicurezza.

Norme di comportamento

Per un'ottimale organizzazione del servizio si definiscono le seguenti norme che devono essere rispettate dai fruitori del servizio:

- gli utenti sono tenuti ad atteggiamenti e comportamenti non lesivi nei confronti degli operatori del servizio;
- non verrà accettata la prenotazione del trasporto in caso di mancata osservanza del precedente punto;
- la comunicazione da parte dell'utenza di variazioni delle date ed orari del trasporto o sospensione
- del servizio deve essere effettuata con il massimo anticipo possibile e comunque non oltre il giorno prima della prenotazione. In caso contrario verrà ugualmente addebitato l'eventuale costo del servizio;
- al momento della prenotazione deve essere segnalata la presenza di eventuali accompagnatori, in mancanza di tale indicazione potrebbe non essere garantito il trasporto dell'accompagnatore;
- per casi specifici il Servizio Sociale può pretendere l'accompagnamento dell'utente da parte di un familiare o altra persona designata.