



COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

Provincia di Lodi

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE TRASPORTO SOCIALE

Al Signor Sindaco del comune di Castiglione D'Adda

Il/La Sottoscritta _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
Residente in via/piazza _____ a _____
Telefono _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ Grado di Parentela _____

in nome e per conto di:

(compilare solo se diverso dal richiedente)

Soggetto interessato al servizio _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
Residente in via/piazza _____ a Castiglione d'Adda
Telefono _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ Medico curante _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto per la/le seguenti destinazione/i:

da Via/piazza _____ in (paese) _____
a Via/piazza _____ in (paese) _____
presso (es: istituto/ospedale/clinica etc) _____

Frequenza e orario del servizio (la domanda deve essere presentata **almeno 48 ore prima** dell'inizio del servizio):

- continuativo a partire dal ____/____/____
 - data iniziale del servizio ____/____/____ data finale del servizio ____/____/____
 - trasporto OCCASIONALE in data ____/____/____
 - orario in un cui è necessario arrivare a destinazione: _____:_____
- (L'orario di partenza verrà comunicato successivamente da chi effettuerà il trasporto)

Giorni di svolgimento del servizio:

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

per le seguenti motivazioni:

- visite mediche presso ospedali/cliniche o strutture socio-sanitarie sanitari
- cicli di cura
- socio-assistenziali
- cure o specifici trattamenti a carattere continuativo
- frequenza centro diurno disabili;
- altro (specificare) _____

chiede di usufruire delle agevolazioni tariffarie (vedi retro) presentando l'attestazione ISEE ordinario in corso di validità. L'agevolazione non avrà valore retroattivo e partirà dalla data di presentazione dell'attestazione ISEE.

NB: Ai sensi del vigente regolamento comunale in materia, è comunque necessario consegnare l'attestazione ISEE per l'erogazione del servizio.

Nominativo e recapito telefonico di altri referenti che si possono contattare:

Cognome _____ Nome _____ grado di parentela _____

Cellulare _____ email _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su:

www.comune.castiglionedadda.lo.it

Castiglione D'Adda, ___ / ___ / _____

FIRMA

FASCIA KM	TARIFFE 2026
0 – 15	€ 6,00
16 – 30	€ 10,00
31 – 45	€ 15,00
46 – 60	€ 20,50
61 – 100	€ 31,00
Oltre 100	€ 31,00 + € 0,50/km

Si precisa che le suddette tariffe sono da intendersi per singola persona trasportata e per singola tratta, (per "tratta" si intende o sola andata o solo ritorno).

Per trasporti superiori a sei tratte settimanali, le tariffe saranno dimezzate.

SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE

FASCE ISEE	ESENZIONE
Da € 0,00 a € 6.000,00	Costo fisso € 3,00 a tratta
Da € 6.000,01 a € 8.000,00	Riduzione 70%
Da € 8.000,01 a € 10.000,00	Riduzione 40%
Da € 10.000,01 a € 12.000,00	Riduzione 20%
Superiore a € 12.000,01	Costo totale